

SEZIONE – Ufficio Contabilità

00144 ROMA

Legale rapp.te o

cognome

Ditta Individuale

tel.

di pagamento.

☐ Accredito su conto corrente bancario

[]

CODICE ABI

[]

[]

1

[]

1

1

11

BANCA:

INTESTATARIO:

AGENZIA N.:

LOCALITA'

PROV.

INDIRIZZO BANCA

☐ Riscossione presso lo sportello Cassa della Direzione Generale della SIAE

☐ Invio di assegno circolare non trasferibile all'indirizzo sopra indicato, a cura dell'istituto bancario interessato da codesta Società con spese a carico e a rischio del sottoscritto.

Data

FIRMA