



MODULO DI COORDINATE BANCARIE

SI PREGA DI COMPILARE IN TUTTE LE PARTI E CONSEGNARE AL DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO SECONDO LE SEGUENTI MODALITA'

VIA FAX: N. 06+ 42027357 (ATTIVO H. 24)

VIA E MAIL: dipartimentoamministrativo@imaie.it

QUALORA IL CONTO DI ACCREDITO SIA CAMBIATO SI PREGA DI RINVIARE IL PRESENTE MODULO

CONTO IN ITALIA

NOME ISTITUTO DI CREDITO (BANCA, POSTA)

AGENZIA _____

INDIRIZZO (VIA, NUMERO CIVICO, C.A.P., CITTA' PROVINCIA)

ABI _____ CAB _____

N. C/C _____ CIN _____

NOMINATIVO INTESTATARIO CONTO CORRENTE



MODULO DI COORDINATE BANCARIE

SI PREGA DI COMPILARE IN TUTTE LE PARTI E CONSEGNARE AL DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO SECONDO LE SEGUENTI MODALITA'

VIA FAX: N. 06+ 42027357 (ATTIVO H. 24)

VIA E MAIL: dipartimentoamministrativo@imaie.it

QUALORA IL CONTO DI ACCREDITO SIA CAMBIATO SI PREGA DI RINVIARE IL PRESENTE MODULO

CONTO ALL'ESTERO

NOME ISTITUTO DI CREDITO (BANCA, POSTA)

AGENZIA _____

INDIRIZZO (VIA, NUMERO CIVICO, C.A.P., CITTA' PROVINCIA, PAESE)

CODICE CLEARING (BLZ/ABA ABI/CAB ROUTING/SORT CODE SC/SIC)

SWIFT _____

IBAN _____

N. C/C _____

NOMINATIVO INTESTATARIO CONTO CORRENTE
