Allegato "G"

Modello per scelta del pagamento dell'eventuale contributo

Io sottoscritto _____ nat__ a

_____ prov. _____ il

_____ , residente nel Comune di Abbadia San Salvatore,

via/piazza_____ , n. ____,

CHIEDO

che il pagamento dell'eventuale contributo sia effettuato:

□ **TRAMITE PAGAMENTO DIRETTO PRESSO LA TESORERIA COMUNALE**

presso

□ **TRAMITE CONTO CORRENTE (NO LIBRETTI POSTALI O BANCARI - NO CARTE PREPAGATE).**

(N.B.: il Conto Corrente deve essere intestato al richiedente)

aperto presso l'Istituto di credito

_____

filiale di_____Agenzia_____

intestato a

_____

Codice IBAN

Codice paese		CIN europeo		CIN	Codice ABI					Codice CAB					Numero Conto Corrente										

Nota bene – i 27 spazi devono essere tutti riempiti

Data

_____

Firma del richiedente

_____