



CASSA EDILE DI MUTUALITÀ E ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI ASTI

MODULO PER BONIFICO BANCARIO

Il sottoscritto _____ Nato il _____

Residente in _____ Via _____

CAP _____ Prov. _____

chiede a questa Cassa Edile che a partire dalla data odierna il pagamento delle proprie competenze venga effettuato tramite accredito diretto sul c/c bancario o postale sottostante:

I B A N
PAESE CHECK DIGIT CIN ABI CAB CONTO CORRENTE

Banca: _____

Agenzia: _____

Data _____

Firma del lavoratore