

DISPOSIZIONE DI BONIFICO PERMANENTE
(da compilare e consegnare alla propria filiale bancaria)

Spett.le Banca _____

agenzia _____

Vogliate cortesemente disporre il seguente bonifico permanente:

importo € _____ (in lettere) € _____

da eseguire il giorno _____ a partire dalla data _____

con cadenza: mensile trimestrale semestrale annuale

fino a quando non ve ne comunicherò la revoca.

Dati dell'ordinante

cognome _____ nome _____

c/c n. _____ IBAN _____

cod. fisc. _____ / tel. _____

indirizzo _____ c.a.p., città _____

Dati del beneficiario

Consorzio Associazioni con il Mozambico, via dei Mille 47, 38122 Trento

IBAN: IT82B0501811700000017203647

presso: Banca Etica

causale (indicare se si desidera sostenere un progetto specifico oppure lasciare vuoto):

luogo, data _____

Firma del richiedente _____