

2018 _VER 2

Spett.le PROVINCIA DI CUNEO
 Settore Programmazione e bilancio
 uff.ragioneria - gestione spesa
 Corso Nizza n. 21
 12100 CUNEO

SIG. _____

DITTA (Ragione Sociale) _____

nato a _____

il _____

Sede Legale _____

residente in Via _____

Città _____

Città _____

Cod. Fiscale (obbligatorio) _____

Cod. Fiscale (obbligatorio) _____

Partita IVA _____

Partita IVA _____

Nr. Telefono _____ Nr. FAX _____

Nr. Telefono _____ Nr. FAX _____

Il sottoscritto si obbliga a comunicare tempestivamente alla Provincia di Cuneo ogni variazione di residenza onde permettere all'Ente il corretto adempimento degli obblighi tributari.

Firma _____

(Nel caso di ditta firma del Presidente o del Legale Rappresentante)

Si prega voler estinguere i mandati di pagamento da emettersi a nostro favore nel modo sottoindicato, esonerando la Provincia di Cuneo da ogni responsabilità per il pagamento effettuato conformemente a detta richiesta (segnare con una X il modo prescelto e compilare con scrupolosa attenzione le parti interessate):

Accredito su c/c. bancario/postale COD. IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(l'intestazione del conto deve corrispondere esattamente a quella della Ditta e non deve essere un conto a Risparmio)

Nel caso di pagamento all'estero è necessario il cod. IBAN completo, comprensivo di cod. SWIFT o BIC

Riscossione diretta presso gli sportelli di agenzie/filiali del Tesoriere Provinciale – UNICREDIT BANCA **limitatamente a E. 1.000.00** (rif.normativo D.L. 148/2011 art.2 comma 4-ter lett. b)

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale: _____

Luogo e data di nascita _____

In qualità di presidente/legale rappresentante

Assegno circolare non trasferibile a favore del creditore (costo indicativo E. 11,00)

Si prende atto che le eventuali spese di riscossione, risulteranno a totale carico del destinatario

 (firma)

(Nel caso di ditta firma del Presidente o del Legale Rappresentante)