

(Cod. _____)

OGGETTO: Procedura agevolata per pagamento mandati.

Il/La sottoscritto/a _____
residente a (ca.p. _____) _____

Via/Piazza _____ nr. _____

Codice Fiscale: **(Obbligatorio)** _____ *P. IVA* _____

Visto l'art. 185 del D.Lgs. 18.08.2000 nr. 267, chiede che il pagamento di tutte le somme a qualsiasi titolo dovute da Codesto Comune, siano effettuate con le modalità sottoindicate:

PAGAMENTO DIRETTO al Sig./Sig.ra _____

ACCREDITAMENTO SUL C/C BANCARIO acceso presso l'Istituto Bancario _____
_____ sede _____

Intestato a _____

Coordinate Bancarie **BBAN**: *(Obbligatorie)*

CIN ABI CAB N. C/C

N.B.: Dal 1/11/2003 è diventato obbligatorio, per ogni bonifico, indicare le nuove coordinate bancarie denominate BBAN (nazionale) e IBAN (rapporti internazionali); si rammenta che l'esecuzione di bonifici con coordinate bancarie incomplete o inesatte è assoggettata a penale a carico dell'ordinante del bonifico. Si segnala che il codice BBAN è riportato su ogni estratto conto e su ogni contabile di conto corrente.

ACCREDITAMENTO SUL C/C POSTALE nr. _____ intestato a _____

COMMUTAZIONE IN ASSEGNO CIRCOLARE non trasferibile a favore della Ditta _____

da spedire alla stessa mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento e con spese a carico del destinatario;

COMMUTAZIONE IN VAGLIA POSTALE ordinario e/o telegrafico e/o assegno postale localizzato con
tassa e spese a carico del destinatario.

La suindicata modalità s'intenderà valida per tutti i pagamenti futuri, fino ad un'eventuale revoca o rettifica della presente.

Rimini, _____

Segnare la casella corrispondente alla modalità prescelta