

AL RESPONSABILE DEL  
SERVIZIO FINANZIARIO  
DEL COMUNE DI

MARTIGNANO

**OGGETTO:** Comunicazione variazione modalità di pagamento.

Facendo seguito alla lettera in data \_\_\_\_\_ con la quale si comunica l'emissione di mandato con la presente si chiede che lo stesso venga accreditato come di seguito indicato:

Mandato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A favore di \_\_\_\_\_, Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

sulla Banca d'Appoggio \_\_\_\_\_

Coordinate Bancarie:

Paese	CIN Eur	CIN	ABI	CAB	C/C
-------	---------	-----	-----	-----	-----

**(tutti i dati richiesti sono necessari** ai fini dell'accredito del mandato ai sensi delle nuove disposizioni bancarie in vigore dal 16/06/2003; gli stessi possono essere desunti dall'estratto conto inviato dalla banca)

Sono informato che il trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 (Legge sulla Privacy) avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti della legge.

Distintamente

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA