



Sezione di Aprilia

Spett/le A.I.A.
Ufficio Amministrativo
Via Tevere, 9
00198 ROMA

Oggetto: Richiesta accredito rimborsi spese su conto corrente bancario

SEZIONE A.I.A. DI		Aprilia																							
QUALIFICA (ae - aa -afq - ab)																									
CODICE MECCANOGRAFICO																									
COGNOME																									
NOME																									
CODICE FISCALE																									
LUOGO DI NASCITA																									
DATA DI NASCITA																									
INDIRIZZO																									
C.A.P.																									
LOCALITA'																									
PROVINCIA																									
TELEFONO (fisso e/o cellulare)																									
BANCA																									
AGENZIA - CITTA'																									
COORDINATE BANCARIE								IBAN : (27 CAMPI)																	
STATO	COD.	Z	O	A B I			C A B			NUMERO C / C															

(indicare nei campi obbligatoriamente anche gli eventuali zeri iniziali)

Autorizza il trattamento ai dati personali ai sensi del d.l. 196/03 ex 675/96 e sue successive integrazioni e modificazioni

(luogo e data)

(firma leggibile)