



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.	NO	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)