

Comune di Adrano

4° Settore

Servizi Finanziari

95031 Adrano

Oggetto: comunicazione codice iban per liquidazione istanza

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

codice fiscale _____

residente in Adrano in via/piazza _____ n. _____

Telefono _____

in riferimento all'istanza per _____

al fine della liquidazione del beneficio, comunica il seguente codice iban

intestato allo/a stesso/a :

I	T																																						
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Allega copia del documento di identità.

Adrano _____

Firma
