

AL

COMUNE DI SELVAZZANO DENTRO
UFFICIO RAGIONERIA

P.zza G. Puchetti, 1
35030 Selvazzano D. (PD)

OGGETTO: scheda anagrafica professionista

Il sottoscritto _____, cod. fisc. _____

nato a _____ il _____ e residente a
_____ in via _____,

con studio/ufficio

in via _____ a _____, partita IVA n. _____,
tel. _____

relativamente alle competenze che codesto Ente deve liquidare allo scrivente

chiede

in merito alla modalità di pagamento

- che l'importo venga accreditato sul c/c bancario n. _____ (12 caratteri), CAB _____,
ABI _____ CIN _____ IBAN _____ (27 caratteri)
presso l'istituto di credito _____
(spese bancarie a carico beneficiario se la banca non è Cassa di Risparmio del Veneto);
- che l'importo venga accreditato sul c/c postale n. _____, CAB _____,
ABI _____, CIN _____ IBAN _____ (27 caratteri)
a favore di _____ (spese di accredito a carico beneficiario);
- che l'importo gli/le sia inviato alla propria residenza mediante assegno circolare (spese postali di
invio a carico beneficiario);
- di ritirare il denaro in contanti presso uno degli sportelli della Tesoreria Comunale (qualsiasi filiale
della Cassa di Risparmio del Veneto);

Distintamente

_____, li _____

(firma)