

DISTINTA DI VERSAMENTO

Spett. Ie Istituto Bancario

Agenzia _____

Città _____

La sottoscritta impresa prega codesto

Istituto di accreditare il sotto indicato importo a favore di F.A.L.E.A. Edilcassa di

Presso la Banca

Agenzia

IBAN

IMPORTO DEL VERSAMENTO

€

Mediante addebito sul proprio conto corrente N°

o versamento contanti, relativo alla seguente causale:

da indicare obbligatoriamente Codice Impresa Mese Anno

Codice Consulente

Avvertenza

Il versamento deve essere effettuato entro l'ultimo giorno del mese successivo a quello cui si riferisce. Se il termine scade di sabato o in giorno festivo, il versamento potrà essere ritardato al giorno successivo non festivo.

Timbro e firma Banca

Timbro e firma dell' Impresa