

€ sul C/C n. 1054862485 di Euro

Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

ASSOCIAZIONE NAZIONALE SANITA' MILI

TARE

CAUSALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte. (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abbraioni, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

€ sul C/C n. 1054862485 di Euro

Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

ASSOCIAZIONE NAZIONALE SANITA' MILI

TARE

CAUSALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE  
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTO STANTE  
numero conto tipo documento

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO  
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

001054862485< 451>