

**Per attivare il pagamento automatico della tua adesione
Devi consegnare il modulo, compilato in ogni sua voce,
alla tua FILIALE BANCARIA**

DISPOSIZIONE DI BONIFICO PERMANENTE

RICHIEDENTE

.....
cognome e nome

.....
indirizzo

.....
codice fiscale

DISPOSIZIONE DI BONIFICO PERMANENTE

Spettabile Banca

.....
agenzia, filiale

Vogliate cortesemente disporre il seguente bonifico permanente:

Importo € _____

C/C provenienza Nr. _____

Intestato a: _____

Codice IBAN: IT 06 R 03268 22300 001886529120

Intestato a: Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori – Sezione Provinciale di Biella

Presso: BANCA SELLA
Via Italia, 2 – 13900 Biella

Causale: CONTRIBUTO

L'istruzione avrà effetto a partire dal _____
giorno mese anno

E sarà ripetuta con frequenza (selezione la periodicità)

- Annuale
- Semestrale
- Mensile

fino a revoca con valuta fissa per il beneficiario

luogo e data

FIRMA DEL RICHIEDENTE