



MODULO DI RICHIESTA IBAN

(PREGASI COMPILARE E RESTITUIRE A: fatture@pacservice.it)

Con il presente la società:

Ragione sociale: _____

Indirizzo: _____

P.IVA: _____ C.Fisc.: _____

INDICA, QUI SOTTO, IL PROPRIO N° DI IBAN
(OBBLIGATORIO ANCHE PER LE RI.BA)

Cod.Nazion. (2 lettere)	CHECK (2 cifre)	CIN (1 lettera)	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	C/C (12 caratteri)

Data:

Timbro e Firma:

N.B.: Tutti i dati personali che Vi riguardano sono da noi utilizzati - anche tramite i collaboratori esterni- esclusivamente per nostre finalità amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al Vs. diritto di accesso e agli altri Vs. diritti, sono riportate all'interno del ns.sito www.pacservic.it