



sul C/C n.

10020477 di Euro

CODICE IBAN

IT03Q0760113200000010020477

INTESTATO A: IMPORTO IN LETTERE

AIL RIMINI ODV

C/O ONCOEMATOLOGIA OSPEDALE INFERMI

CAUSALE

- QUOTA ASSOCIATIVA IN MEMORIA DI
- EROGAZIONE LIBERALE MANIFESTAZIONE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, 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

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO



sul C/C n.

10020477

di Euro

CODICE IBAN

IT03Q0760113200000010020477

TD 451

INTESTATO A: IMPORTO IN LETTERE

AIL RIMINI ODV

C/O ONCOEMATOLOGIA OSPEDALE INFERMI

CAUSALE

- QUOTA ASSOCIATIVA IN MEMORIA DI
- EROGAZIONE LIBERALE MANIFESTAZIONE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto tipo documento

000010020477 < 451 >