

Spett.le Istituto Bancario

Agenzia _____

Città _____

La sottoscritta Impresa prega codestoIstituto di accreditare il sottoindicato importo a favore del F.A.L.E.A. Edilcassa Artigiana di AREZZOPresso la Banca BANCA ETRURIA Agenzia SEDE di AREZZOconto corrente n° 14838 codice ABI 05390 € codice CAB 14100 codice CIN Umediante addebito sul proprio conto corrente n°

e relativo alla seguente causale:

da indicare obbligatoriamente, Codice Impresa Mese Anno Codice Consulente *Timbro e firma Banca**Timbro e firma dell'Impresa***Avvertenza:**

Il versamento deve essere effettuato entro il 25° giorno successivo al mese cui si riferisce. Se il termine scade di sabato o in giorno festivo, il versamento potrà essere ritardato al giorno successivo non festivo.