

**RICHIESTA DI VARIAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE**

**DATI ESERCENTE**

Codice punto vendita

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale o p. iva

Indirizzo \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ Prov.  CAP

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

chiede la variazione delle coordinate bancarie come di seguito descritto

**NUOVE COORDINATE BANCARIE**

**CONTO DI ADDEBITO**

Banca \_\_\_\_\_

Intestazione c/c \_\_\_\_\_

cod. ABI  cod.CAB  nr. c/c \_\_\_\_\_

cod. IBAN

**CONTO DI ACCREDITO**

Banca \_\_\_\_\_

Intestazione c/c \_\_\_\_\_

cod. ABI  cod.CAB  nr. c/c \_\_\_\_\_

cod. IBAN

Firma cliente

Firma referente commerciale  
(per riscontro firma e verifica poteri)

luogo \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_