MODULO DI VERSAMENTO

Spett.le Banca

Agenzia _____

Città _____

La sottoscritta Impresa _____

chiede a codesto Istituto di accreditare il sottoindicato importo a favore della **Cassa Edile FCR** presso la Banca:

	IBAN
area Forlì - Cesena:	
☐ Crédit Agricole Cariparma - Forlì	IT 41 Q 06230 13200 000046583273
☐ Intesa San Paolo - Forlì	IT 15 Z 03069 13298 100000005160
area Rimini:	
☐ Crédit Agricole Cariparma - Rimini	IT 36 B 06230 24293 000030114977

mediante bonifico bancario da addebitare sul conto n. _____

e relativo alla seguente **causale** (campo obbligatorio):

Codice Impresa ☐☐☐☐☐☐☐☐ mese (MM) _____ anno (AA) _____

ovvero periodo da (MM/AA) _____ a (MM/AA) _____

IMPORTO VERSAMENTO ☐☐☐☐☐☐☐☐ DATA _____

TIMBRO - FIRMA DELL'IMPRESA

N.B.: QUESTO MODULO NON VA ALLEGATO AL BONIFICO
E' INDISPENSABILE COMUNICARE ALLA CASSA EDILE L'ESATTA CAUSALE