

|  |
| --- |
| Intestazione Conto Corrente:       |
| Numero Conto Corrente di addebito:      |
| Richiesta di inserimento Bonifico Continuativo: |
| **Importo:**A favore di: CARITAURI ODV | **[ ]  10€ al mese****[ ]  20€ al mese****[ ]  30€ al mese****[ ]       € al mese** |
| Causale: **DONAZIONE LIBERALE** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IT |  | 69 |  | H |  | 08315 |  | 59370 |  | 000000011958 |
| Paese |  | Cod |  | Cin |  | Abi |  | Cab |  | Conto corrente |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data e ora ricezione ordine | **Eseguito** | **Autorizzato** |
|  |  |  |
|  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Timbro e firma intestatario c/c** |