



INTESTATO A



sul C/C n. 16767006

di Euro                     

CODICE IBAN \*\*\*\*\*

IMPORTO IN LETTERE \_\_\_\_\_

**ASSOCIAZIONE CON I FATEBENEFRAPELLI PER I MALATI LONTANI**

CAUSALE

ESEGUITO DA

**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.



sul C/C n. 16767006

di Euro                     

CODICE IBAN \*\*\*\*\*

TD 674

INTESTATO A

IMPORTO IN LETTERE \_\_\_\_\_

**ASSOCIAZIONE CON I FATEBENEFRAPELLI PER I MALATI LONTANI**

CAUSALE

000045000000000039

ESEGUITO DA

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

td

&lt;000045000000000039&gt;

000016767006&lt; 674&gt;