

Richiesta pagamento R I D

Il sottoscritto _____
nato il ____ / ____ / _____ a _____
Codice fiscale _____

CHIEDE

che i prossimi pagamenti siano effettuati tramite procedura RID con scadenza
____ / ____ e ____ / ____ ognuno dell'importo di €. _____,
(_____ / _____)
da effettuarsi presso la Banca _____
Filiale _____
sita in Via _____ in _____,
con addebito sul C.C. N. _____ ABI _____ - CAB
_____ a partire dalla prossima rata di _____ 200__.

DATA

____ / ____ / 200__

IN FEDE
