

DATI DELLA VOSTRA AGENZIA BANCA:

Spett.le Banca.....

Agenzia N°.....

Vi prego di addebitare sul mio conto corrente N°.....

Intestato a.....

Indirizzo.....

Il pagamento mediante bonifico postale con ordine permanente e periodicità:

€. 15,00 mensile €. 45,00 trimestrale €. 90,00 semestrale

Da accreditarsi a:

ASSOCIAZIONE ALISOLIDALI ONLUS

Codice IBAN: IT 56 B062 2512 1241 0000 0002 188

Codice BIC: IBSPIT2P

Cassa di Risparmio del Veneto, Ag. 29 di Padova Voltabarozzo

Causale del versamento: **ATTIVAZIONE ADOZIONE DI VICINANZA**

Tale ordine rimarrà valido fino a mia eventuale revoca.

Data e Firma

.....

DATI DELLA VOSTRA AGENZIA POSTA:

Spett.le POSTE ITALIANE

Agenzia N°.....

Vi prego di addebitare sul mio conto corrente N°.....

Intestato a.....

Indirizzo.....

Il pagamento mediante bonifico postale con ordine permanente e periodicità:

€. 15,00 mensile €. 45,00 trimestrale €. 90,00 semestrale

Da accreditarsi a:

ASSOCIAZIONE ALISOLIDALI ONLUS

Codice IBAN: IT 69 U 07601 12100 001022114571

POSTE ITALIANE S.P.A.

Causale del versamento: **ATTIVAZIONE ADOZIONE DI VICINANZA**

Tale ordine rimarrà valido fino a mia eventuale revoca.

Data e Firma

.....