

**AL COMUNE DI VILLA SAN PIETRO**

Ufficio Servizi Sociali  
Ufficio Ragioneria

**OGGETTO: richiesta accredito somme**

Il/la sottoscritto/a.....  
Nato/a a ..... il .....  
c.f. .... Residente a .....  
in Via..... n.....  
Telefono ..... Cellulare ..... e-mail.....

CHIEDE

che le somme spettanti vengano pagate dal Comune di Villa San Pietro mediante accredito sul conto corrente codice IBAN (27 caratteri):

.....

Intestato a .....

In fede.

....., lì .....

(Firma leggibile del dichiarante)

**IMPORTANTE!!! (ALLEGARE ALLA PRESENTE, COPIA LETTERA DELLA BANCA CON INDICAZIONE DELL'IBAN)**