

Spett.le
F.I.G.C.- Dip. Interregionale
Piazzale Flaminio, 9
00196 Roma

MODULO PER COORDINATE BANCARIE/ P.IVA / C.F. /INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA (PEC)

Di seguito indichiamo le coordinate bancarie sulle quali effettuerete bonifici a nostro favore nella Stagione Sportiva 2026/2027

Denominazione Società	Matricola
	<input type="text"/>

PARTITA IVA (ALLEGARE DOCUMENTO APERTURA P. IVA)
<input type="text"/>

CODICE FISCALE
<input type="text"/>

DENOMINAZIONE ISTITUTO BANCARIO

INDIRIZZO E NUMERO FILIALE

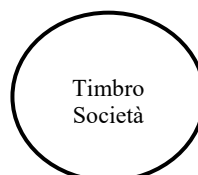
NUMERO TELEFONO BANCA	NUMERO FAX BANCA

IBAN																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
I T		CIN		ABI				CAB				Codice di conto corrente											
Codice paese		Codice di controllo		ABI				CAB				Codice di conto corrente											

INDIRIZZO POSTA CERTIFICATA (PEC) SOCIETÀ

Data ___/___/_____

firma del Presidente



Timbro
Società

Si prega di scrivere in stampatello e di comunicare tempestivamente eventuali variazioni.