

€ sul C/C n. 14989255 di Euro

Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A ASSOCIAZIONE ALLEANZA PER LA SALUTE MENTALE

CAUSALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abbronzioni, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno compilate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€ sul C/C n. 14989255 di Euro

Codice IBAN

TD 451

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A ASSOCIAZIONE ALLEANZA PER LA SALUTE MENTALE

CAUSALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE numero conto tipo documento

00014989255< 451>