

Al **COMUNE di STAFFOLO**
UFFICIO RAGIONERIA
Via XX Settembre n. 14
60039 STAFFOLO AN

OGGETTO: RISCOSSIONE CREDITO.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____, residente in
_____ Via _____ n. ____
Codice fiscale _____
(se necessario) in nome e per conto della Ditta _____
_____ quale
Rappresentante legale/delegato,

AUTORIZZA

Codesto Ente a estinguere:

- il mandato di pagamento n. _____ dell'anno 20__ emesso a mio favore
- (oppure) tutti i crediti del sottoscritto e/o le fatture emesse dalla Ditta di cui sopra, a debito
- del Comune di Staffolo

con la modalità sotto specificata, contrassegnata dalla croce:

Accreditamento sul CONTO CORRENTE BANCARIO n. _____ ABI _____
CAB _____ della Banca _____
Agenzia/Filiale di _____ intestato a me stesso (oppure
intestato alla Ditta di cui sopra _____)
con spese per commissioni bancarie a mio carico.

Accreditamento sul CONTO CORRENTE POSTALE n. _____ ABI _____ CAB
_____ intestato a me stesso (oppure intestato alla Ditta di cui sopra _____
_____) con spese per commissioni a mio carico.

Commutazione in ASSEGNO CIRCOLARE non trasferibile a me intestato (oppure intestato alla
Ditta di cui sopra _____)
da spedirmi mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento e con spese a mio carico.

Commutazione in VAGLIA POSTALE ORDINARIO e me intestato (oppure intestato alla Ditta di
cui sopra _____) con spese a mio carico.

DELEGA per la riscossione il/la Sig./ra _____
nato/a a _____ il _____

Si allega fotocopia di documento di identità del sottoscritto.

Data _____

Firma _____