

Spett.le CASSA EDILE DI MACERATA

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____

DICHIARA

Di non aver incassato i seguenti mandati:

☐ GNF ☐ APE emesso il ____/____/____

☐ GNF ☐ APE emesso il ____/____/____

☐ GNF ☐ APE emesso il ____/____/____

☐ GNF ☐ APE emesso il ____/____/____

☐ GNF ☐ APE emesso il ____/____/____

☐ GNF ☐ APE emesso il ____/____/____

CHIEDE

l'accredito sul conto corrente intestato a sé intestato di seguito riportato.

Banca _____

Fil. _____

IBAN _____

Data, luogo

_____, _____

FIRMA

Si allega documento di identità