Sanita Service Asbt s.r.l.
Viale Istria, 1
76123 ANDRIA (BT)

**OGGETTO: Comunicazione coordinate bancarie ai fini dell'accreditamento dello stipendio**

Richiesta di accreditamento dello stipendio in:
☐ Conto Corrente Bancario
☐ Conto Corrente Postale
☐ Altro .....
Cognome ..... Nome.....
Nato il ..... a .....(.....) e residente in.....
..... Via....., dipendente della società Sanitaservice Asl Bat Srl.

CHIEDE

Che l'importo delle competenze venga accreditato sul conto corrente intestato a

.....

Coordinate IBAN
(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo e data

Firma