ALLA CASSA EDILE DI RAVENNA
Via Massimo D'Azeglio, 3 48121 Ravenna Email **info@cassaedile.ra.it**
Tel. 054430249 - 0544217170 Fax 054430133

- RICHIESTA ELIMINAZIONE IBAN CORRENTE

NOTE PER LA COMPILAZIONE:
- **le richieste presentate con dati incompleti o illeggibili non saranno tenute in considerazione**
- **in caso di mancata compilazione dei campi obbligatori la comunicazione non potrà essere accettata;**

IL SOTTOSCRITTO **(campo obbligatorio)** _____

NATO IL **(campo obbligatorio)**_____COD. FISC. **(campo obbligatorio)** _____

SERVIZI DA AUTORIZZARE: **(Riservato Cassa Edile: MTR. LAV. _____)**

COORDINATE IBAN: (compilare obbligatoriamente tutti i campi)

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N. CONTO
2 lettere	2 lettere	1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 caratteri alfanumerici
SOLO PER BONIFICI ESTERI: CODICE BIC / SWIFT					8 / 11 caratteri alfanumerici
ISTITUTO BANCARIO / UFF. POSTALE				**Agenzia BANCA / POSTA di:**	
INTESTATARIO DEL C/C (Indicare il nome del LAVORATORE. NON indicare il nome degli eventuali cointestatari)					

MOTIVAZIONE A SOSTEGNO DELLA RICHIESTA:

_____

_____

_____

_____

Data e firma del lavoratore

_____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

COPIA DEL DOCUMENTO D' IDENTITA' DEL LAVORATORE PER L'AUTENTICA DELLA FIRMA