



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI IMPERIA

VIA MARTIRI DELLA LIBERTA' 21E - 18038 SAN REMO (IM) TEL. 0184577058 - FAX 0184577050

SITO WEB: www.cassaedileimperia.it E-MAIL: info@cassaedileimperia.it C.F.: 81004450086

MODULO DA CONSEGNARE ALLA BANCA CARIGE SPA

MODULO DI RICHIESTA ACCREDITO COMPETENZE SU CARTA PREPAGATA RICARIGE con IBAN

EMESSA DAGLI SPORTELLI DELLA BANCA CARIGE DELLA PROVINCIA DI IMPERIA

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME)

NATO IL

CITTA' O STATO ESTERO

PROVINCIA

CODICE FISCALE

RESIDENTE A (città - provincia)

CAP

INDIRIZZO

AUTORIZZA LA CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI IMPERIA AD ACCREDITARE LE COMPETENZE SPETTANTI SU CARTA PREPAGATA RICARIGE con IBAN

Il sottoscritto ha preso visione delle condizioni e dei limiti di utilizzo delle carte prepagate e si impegna a comunicare immediatamente alla Cassa Edile e alla Banca Carige l'eventuale smarrimento, distruzione o furto della carta emessa, manlevando la Cassa Edile di Imperia e la Banca Carige da eventuali responsabilità.

DATA RICHIESTA

FIRMA LAVORATORE/STUDENTE

RISERVATO ALLA BANCA CARIGE

Al lavoratore di cui sopra è stata rilasciata in data odierna carta RICARIGE con IBAN

I B A N																			
PAESE	CHECK	CIN	A B I				C A B				NUMERO DI CONTO CORRENTE								
I	T																		

data scadenza _____

TIMBRO E FIRMA

Data _____ Filiale di _____

**LA BANCA DOVRA' TRASMETTERE ALLA CASSA EDILE AL FAX N° 0184577050
LA PRESENTE AL FINE DELLA REGISTRAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE**