

# COMUNE DI SAN GIORGIO DEL SANNIO

PROVINCIA DI BENEVENTO

SETTORE SERVIZI SOCIALI

C.A.P. 82018

FAX.0824-337270 TEL. 0824 - 330136

AL COMUNE  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
SAN GIORGIO DEL SANNIO

Oggetto : Richiesta pagamento -( D.L. n. 201/2011)-

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

e residente nel Comune di San Giorgio del Sannio, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il pagamento per un importo superiore ad 1000 Euro tramite bonifico bancario o libretto postale.

Per bonifico Bancario o libretto postale:

CIN \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ numero c/c \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma