

**Spett. Ufficio Ragioneria del  
Comune di Spoltore**

**Oggetto: Scelta modalita' di pagamento**

In relazione al disposto dell'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 come modificato dall'art. 7 del D.L. 12 novembre 2010, n. 187, si prega di prendere nota che tutte le somme dovute a questa ditta dovranno essere corrisposte mediante:

**1 - Accredito su c/c/bancario/postale dedicato**

|        |        |        |             |             |              |
|--------|--------|--------|-------------|-------------|--------------|
| 2 car. | 2 car. | 1 car. | 5 caratteri | 5 caratteri | 12 caratteri |
|        |        |        |             |             |              |
| PAESE  | CHECK  | CIN    | ABI         | CAB         | N. CONTO     |

Intestato a ..... con spese a ns carico.

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME

C. F.

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....

**<sup>1</sup> Si allega copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità, dell'intestatario del c/c/bancario-postale**

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 23 e 26 del D.L.gs 30/06/2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati

Luogo e data

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE <sup>1</sup>**  
(timbro e firma)

.....

.....