

Parte destinata alla tua banca

**MODULO PER ORDINE DI
BONIFICO PERMANENTE**

Spett.le Banca _____

Io sottoscritto / a _____

residente in _____

codice fiscale _____

mi impegno a versare, con Bonifico Permanente, sul c/c del sottoindicato beneficiario una quota
___ mensile ___ trimestrale ___ annuale

di Euro _____ fino a mia revoca scritta

a partire dal _____

Detto importo verrà da Voi addebitato sul mio c/c presso di Voi n° _____

Beneficiario:

FONDAZIONE LE MADRI Via Porto 4B 42047 ROLO (RE)

Banca Pop. dell'Emilia Romagna, agenzia di Reggiolo (RE)

IBAN IT 11 Z 05387 66440 000001255289

Data _____

firma _____

parte da spedire a Fondazione Le Madri Via Porto 4B 42047 ROLO (RE)

Spett.le Fondazione Le Madri

io sottoscritto /a _____

residente in _____

Tel _____ E.mail _____

mi impegno a versare sul Vostro c/c presso la Banca Pop. dell'Emilia R. agenzia di Reggiolo, una
quota :

___ mensile ___ trimestrale ___ annuale

di Euro _____ fino a mia revoca scritta

a partire dal _____

Data _____

firma _____