F.I.G.C. – A.I.A. – C.R.A. SICILIA
**A.I.A. PALERMO *"Peppino Cirone"***

Via Ugo La Malfa, 122 90146 Palermo
tf.091 6890805 – fax.091 6197987 – Pronto A.I.A. 333 1824141
www.aiapalermo.it - email: palermo@aia-figc.it

***Il presente modello deve essere presentato in Sezione per l'inoltro all'ufficio amministativo A.I.A.***

***Spett/le A.I.A.***
***Ufficio Amministrativo***
***Via Tevere, 9***
***00198 ROMA***
***Fax: 06 84912317***

***Oggetto: comunicazione coordinate bancarie per accredito rimborsi spese.***

| | |
|---|---|
| ***SEZIONE A.I.A. DI*** | ***PALERMO*** |
| ***QUALIFICA (ae - aa -afq - ab)*** | |
| ***CODICE MECCANOGRAFICO*** | |
| ***COGNOME*** | |
| ***NOME*** | |
| ***CODICE FISCALE*** | |
| ***LUOGO DI NASCITA*** | |
| ***DATA DI NASCITA*** | |
| ***INDIRIZZO*** | |
| ***C.A.P.*** | |
| ***LOCALITA'*** | |
| ***PROVINCIA*** | |
| ***TELEFONO (fisso e/o cellulare)*** | |
| ***BANCA*** | |
| ***AGENZIA - CITTA'*** | |
| ***COORDINATE BANCARIE*** | ***IBAN : (27 CAMPI)*** |

| STATO | COD. | CIN | A B I | C A B | NUMERO C / C |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

***(indicare nei campi obbligatoriamente anche gli eventuali zeri iniziali)***

***(luogo e data)*** ***(firma leggibile)***