



## ORDINE DI BONIFICO BANCARIO CONTINUATIVO

*(Modulo da compilare e consegnare dove si ha il proprio conto corrente)*

Banca/Posta .....
Agenzia di .....
Indirizzo .....
Vi prego di addebitare sul mio conto corrente N° .....
Intestato a .....
Indirizzo .....
A partire dalla seguente data: .....
Il pagamento mediante bonifico bancario continuativo di: (barrare la casella)
<input type="radio"/> 25,00 euro al mese
<input type="radio"/> 75,00 euro al trimestre
<input type="radio"/> 150,00 euro al semestre
<input type="radio"/> 300,00 euro all'anno
Beneficiario: <b>Ass. LA MAISON SANS FRONTIERES ONLUS</b>
Istituto bancario: Poste Italiane Spa
Codice IBAN: IT 98 R 07601 10200 0010 1370 2806
Causale del versamento: <b>AMACITUTTI</b>
Tale ordine rimarrà valido fino a mia eventuale revoca.

**Data** .....

**Firma** .....