Stampa modulo

Banca Popolare Pugliese

Datore di lavoro

indirizzo

tel/e-mail

RICHIESTA DI PAGAMENTO DELLO STIPENDIO TRAMITE BANCA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Residente in (Via, Largo, Piazza)

CAP

Città

Prov.

tel.

e-mail

chiede che le proprie competenze vengano corrisposte con accredito in conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori):

Paese | Cin Iban | Cin Bban | Codice ABI | Codice CAB | Numero di Conto Corrente

Intestato a

(l'intestatario del conto corrente deve obbligatoriamente coincidere con il beneficiario dello stipendio; sono ammessi conti cointestati)

Autorizza Banca Popolare Pugliese a inviare per proprio conto il presente modulo all'indirizzo specificato nel riquadro dei dati del datore di lavoro, esonerando la stessa da qualsiasi responsabilità derivante il mancato accredito

Data / /

Firma

NUMERO VERDE
800 99 14 99
www.bpp.it