## 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.	12 caratteri														
PAESE	CHECH	CIN	ABI	CAB	•		•		N. CC	OTNO		•			
Che	Intestato a :														
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															
		-	pposta vale come on sopraindicati	consenso a no	orma	degli art	tt. 23	e 26	6 del	D.L.g	js 30	)/06/	200	03,	
	Luogo	o e da	ta			IL I	LEGA		APPR		ITAN	TE <sup>1</sup>			