

## MODULO DI ADESIONE AL PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con la presente richiedo il pagamento delle fatture a me intestate, a favore di Mooren srl con Bonifico Bancario

**Beneficiario:**

Mooren srl, Via Correggio 1 - 20149 Milano (MI)

IBAN: IT81K0306902112100000070587

La invitiamo ad allegare copia di un documento d'identità i corso di validità.

Luogo e Data

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_