

MODULO COMUNICAZIONE MODIFICA IBAN

Spett.le Mutua Valdarno Fiorentino - ETS  
Via B. Latini, 61  
50066 – REGELLO – (FI)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di variare il codice IBAN a lui intestato e presente all'interno degli archivi della Mutua, al fine di aggiornare la propria posizione nell'esecuzione di ogni operazione necessaria a dar seguito al rapporto associativo in essere.

**NUOVO CODICE IBAN**

\_\_\_\_\_

In fede,

Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_