



www.sipep.it

Spett. Banca _____

Io sottoscritto _____

Titolare Presso la vostra Banca del

Conto Corrente N. _____

CHIEDE di eseguire ANNUALMENTE,
sino ad eventuale disdetta con semplice email,
il seguente ordine di **BONIFICO PERIODICO ANNUALE**
di 120 Euro con valuta al 10 gennaio di ogni anno

BANCA : BANCA PROSSIMA – PIAZZA PAOLO FERRARI 10 – MILANO

CODICE IBAN: IT23 T033 5901 6001 0000 0118 587

BENEFICIARIO: SOCIETA' ITALIANA DI PODOLOGIA E PODOIATRIA
SANREMO Corso Matuzia 13 – 18038 (IM)

IMPORTO: Euro 120 (euro CENTOVENTI)

PERIODICITÀ: ANNUALE (10/01)

CAUSALE: RINNOVO AUTOMATICO ISCRIZIONE ANNUALE
SIPeP > SOCIETA ITALIANA PODOLOGIA E PODOIATRIA

Data _____ Firma _____

Spazio riservato alla Banca per l'accettazione (timbro / data / firma)

Codice Fiscale: 93045950503

Sede Legale: SANREMO - Corso Matuzia 13 - 18038 IM

Segreteria Nazionale: GENOVA - Via della Libertà 62r - 16129

GE Tel. 010.0980269 • E-mail: segreteria@sipepit