

SANITASERVICE ASL BA SRL



Soggetta al controllo analogo del socio unico ASL BA
Sede legale: Lungomare Starita, 6 – 70123 Bari
Sede Operativa: via Dei Bersaglieri, 3 – 70126 Bari - tel. 080 3217901
Capitale Sociale Euro 100.000,00 interamente versato
CF - P. IVA 07077140726

[E-mail: urp@sanitaserviceaslba.it](mailto:urp@sanitaserviceaslba.it)
[Web site: www.sanitaserviceaslba.it](http://www.sanitaserviceaslba.it)

All'Amministratore Unico Sanitaservice ASL BA

OGGETTO: COMUNICAZIONE / MODIFICA COORDINATE BANCARIE

Io sottoscritto/a dipendente di codesta
spett. Società, presso la sede di, reparto
.....struttura di appartenenza.....(distretto/ospedale),
in qualità di(ausiliario, commesso,...), recap.telef.

CHIEDE

che l'importo delle competenze venga accreditato sul conto corrente intestato a:

.....

le cui coordinate IBAN (di 27 caratteri alfanumerici) sono le seguenti:

Cod paese	cin euro	cin it	abi	cab	c/c
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....

si tratta di un conto:

Bancario Postale Altro (specificare)

dettagli banca/posta (nome banca, filiale e sede-città):

.....

.....

Si resta disponibile per eventuale ragguagli.

....., li ___/___/_____ (luogo e data)

Il sottoscritto lavoratore richiedente
