



Richiesta Variazione Indirizzo di Corrispondenza

Cdg richiedente _____

I/Il/La sottoscritti/o/a come sotto riportati

CHIEDE/ONO

sui seguenti rapporti a noi/me intestati:

| Filiale | Categoria | N° di Rapporto | Filiale | Categoria | N° Rapporto |
|---------|-----------|----------------|---------|-----------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

la variazione dell'indirizzo di corrispondenza come di seguito indicato:

| |
|---|
| Intestazione _____ |
| Indirizzo _____ |
| Comune _____ Prov. ____ Cap _____ Paese _____ |

| Cdg | Nome e Cognome | Firma Cliente |
|-----|----------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Alla presente si allega foto fronte/retro a colori del documento di identità

Luogo e data _____

Firma

| |
|---|
| Visto per l'autenticità e per l'accertamento dei poteri di firma del sottoscrittore |
| _____ |
| Operatore Banca (matricola e sigla) |

