CARTAMAXIMA

RICHIESTA VARIAZIONE COORDINATE BANCARIE

(da inoltrare al Servizio Clienti CartaMaxima, numero di fax 02-30130949)

Il sottoscritto _____, rappresentante della ditta con ragione sociale: _____ cliente CartaMaxima con codice cliente _____ dichiara che a far data _____

cambieranno le proprie coordinate bancarie qui di seguito indicate.

		IBAN		CIN	ABI					CAB					NUMERO DI CONTO CORRENTE											
I	T																									

Allegati: modulo di autorizzazione permanente di addebito in C/C compilato e sottoscritto

_____ li, _____ Firma e timbro _____

Ai sensi del Dlgs del 30 giugno 2003 n. 196l il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati ai fini esclusivamente del rilascio della CartaMaxima, riservandosi di aggiornare, cancellare, rettificare i dati o opporsi all'utilizzo degli stessi.

_____ li, _____ Firma _____