

## MODULO DI VERSAMENTO CON BONFICO BANCARIO

Titolare del conto \_\_\_\_\_ *nome e cognome di chi versa* \_\_\_\_\_

Conto Corrente \_\_\_\_\_ *numero conto corrente di chi versa* \_\_\_\_\_

Tipo di operazione \_\_\_\_\_ Bonifico Bancario \_\_\_\_\_

---

Dati Destinatario/Beneficiario

**Associazione Le Allegre Note**

**Viale Bagno di Romagna 19 Riccione (RN)**

**CF 91087700406**

Presso **Banca Popolare Valconca**

**Filiale Riccione Paese**

IBAN **IT 06 A 05792 24101 CC0930002555**

Causale **Erogazione Liberale**

Importo \_\_\_\_\_