

€ sul C/C n. **76000702** di Euro

CODICE IBAN **IT93Y07601137000000076000702**

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A **ASS.NE ITALIANA ESTROFIA VESCICALE ETS O.D.V.**

CAUSALE
Sostengo: Bambini Famiglie Ricerca
Con una donazione di: 20€ 50€ 150€ Altro.....

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro blu o nero) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni.
Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti in cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA
VIA - PIAZZA
CAP LOCALITÀ

€ sul C/C n. **76000702** di Euro

TD 451 CODICE IBAN **IT93Y07601137000000076000702**

INTESTATO A IMPORTO IN LETTERE

ASS.NE ITALIANA ESTROFIA VESCICALE ETS O.D.V.

CAUSALE
Sostengo il progetto: Ricerca Progetti per bambini Supporto alle famiglie
Con una donazione di: 20€ 50€ 150€ Altro.....

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!
importo in euro numero conto tipo documento

000076000702< 451>

AUT. DB/SIB/G 49347 DEL 04/05/2020