

FAC – SIMILE accreditato su **Intesa SanPaolo Spa**

RICHIESTA DI BONIFICO PER AZIENDE (Da compilare per ciascuna unità produttiva)

Vogliate eseguire il bonifico sotto descritto

CON ADDEBITO IN C/C N.		INDIRIZZO	
INTESTATO (RAGIONE SOCIALE AZIENDA)	CAP		PROVINCIA
	COMUNE		

BENEFICIARIO		VALUTA BENEFICIARIO	
EBiTer MILANO Ente bilaterale per lo sviluppo dell'occupazione, della professionalità e della tutela sociale nel settore terziario		€	In cifre
		€	in lettere
INDIRIZZO BENEFICIARIO	Corso Buenos Aires, 77	COMUNE	20124 - Milano
BANCA	INTESA SANPAOLO SPA - Ag. 52	INDIRIZZO	Corso Venezia, 49 - 20121 - Milano

COORDINATE BANCARIE

ABI	03069	CAB	01798	CIN	M	NUMERO DI C/C	000005253175
CODICE IBAN				IT85 M030 6901 7980 0000 5253 175			

CAUSALE (LE VOCI SONO OBBLIGATORIE AL FINE DI PERMETTERE LA CORRETTA IMPUTAZIONE DEL CONTRIBUTO)

P.IVA	MATRICOLA EBITER (SE GIÀ ASSEGNATA)
-------	--

CONTRIBUTO (scrivere l'anno e barrare il periodo di riferimento)

TRIMESTRALE	1° TRIMESTRE ANNO 201__	<input type="checkbox"/>	2° TRIMESTRE ANNO 201__	<input type="checkbox"/>	3° TRIMESTRE ANNO 201__	<input type="checkbox"/>	4° TRIMESTRE ANNO 201__	<input type="checkbox"/>
SEMESTRALE	1° SEMESTRE ANNO 201__	<input type="checkbox"/>	2° SEMESTRE ANNO 201__	<input type="checkbox"/>	ANNUALE	ANNO 201__	<input type="checkbox"/>	

NUMERO DEI DIPENDENTI IN FORZA

Quadri	1° livello	2° livello	3° livello	4° livello	5° livello	6° livello	7° livello	Apprendisti	Totale

_____ , li ____/____/____

Timbro e Firma dell'ordinante