

COOPERATIVA DI ABITANTI SETTIMO MILANESE
Società Cooperativa

MODULO PER PREAVVISO PRELIEVO DA DEPOSITO SOCIALE

DATA PREAVVISO _____ **ORA** _____

NOME E COGNOME DEL RICHIEDENTE

IN QUALITA' DI: TITOLARE

DELEGATO

PRENOTA

SU LIBRETTO N. _____

INTESTATO A :

CODICE SOCIO _____

IMPORTO PRELIEVO € _____

DATA PREVISTA PRELIEVO _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Sede Legale:

via Libertà, 23 - 20019 Settimo Milanese (MI) - tel. 02 3285175 - fax 02 33576332

Ufficio Tecnico:

via Libertà, 23 - tel. 328 2055772

Uffici Territoriali:

via Albarella, 6 - tel./fax 02 33510241

via Garibaldini, 22 - tel. 02 3281379 - fax 02 33500606

via IV Novembre, 112 - tel. 02 48915682 - fax 02 40705743