ASSOCIAZIONE
ITALIANA
ARBITRI

Spett/le A.I.A.
Ufficio Tesseramento
Via Tevere, 9
00198 ROMA

Oggetto: comunicazione coordinate bancarie per accredito rimborsi spese.

SEZIONE A.I.A. DI	
QUALIFICA (ae - aa -afq - ab)	
CODICE MECCANOGRAFICO	
COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
C.A.P.	
LOCALITA'	
PROVINCIA	
TELEFONO (fisso e/o cellulare)	
BANCA	
AGENZIA - CITTA'	

COORDINATE BANCARIE ***IBAN : (27 CAMPI)***

STATO	COD.	CIN	A B I	C A B	NUMERO C / C

(indicare nei campi obbligatoriamente anche gli eventuali zeri iniziali)

(luogo e data) ***(firma leggibile)***