



I.Me.Con.

Istituto di Mediazione e Conciliazione

VERSAMENTO QUOTA DI AVVIO DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

Spett.le Banca _____

DISPOSIZIONE DI BONIFICO

Il Sottoscritto _____

CHIEDE

di trasferire, addebitando sul conto corrente

CODICE IBAN																	
Cod.Naz.	Check	CIN	A.B.I.					CAB				Numero conto corrente					
2 lettere	2 cifre	1 lett.	5 cifre					5 cifre				12 cifre					

intestato a _____ presso la Vostra filiale,

l'importo di Euro (*in cifre*) _____, (*in lettere*) _____ / _____

a favore di **Istituto di Mediazione e Conciliazione I.ME.CON.**

Indirizzo: **Via Montegrappa 35, 73024 Maglie, - LE -**

Presso la Banca: **Banca Popolare Pugliese**

Agenzia di **Maglie (LE)**

CODICE IBAN																										
Cod.Naz.	Check	CIN	A.B.I.					CAB				Numero conto corrente														
2 lettere	2 cifre	1 lett.	5 cifre					5 cifre				12 cifre														
I	T	4	0	F	0	5	2	6	2	7	9	7	2	0	C	C	0	0	3	1	1	9	0	8	5	0

con CAUSALE: **Spese di avvio procedura di Mediazione tra** (*Vs Nome e Cognome / Ragione sociale*) _____ e (*Nome e Cognome / Ragione sociale della/e parte/i coinvolta/e*) _____

Data, _____ Luogo, _____

Firma _____