

Spettabile  
Scuola Forense  
c/o Ordine degli Avvocati  
Largo Pigarelli 1  
38122 TRENTO

Trento,

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Cod.fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

chiede

che il pagamento della fattura n. \_\_\_\_\_ dd \_\_\_\_\_ venga eseguito con bonifico sul conto corrente bancario n. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_ e aperto nell'Agenzia di \_\_\_\_\_ della Banca \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

Acconsento a mettere a disposizione i miei dati per lo svolgimento dell'attività della Scuola Forense, avente sede presso l'Ordine degli Avvocati di Trento.

(firma leggibile)