CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA INTERPROVINCIALE DEL VENETO
C.F. 80006710281

e-mail: tesoreria@ceiv.it

Modulo conto corrente (impresa)

IMPRESA (ragione sociale **completa**)

CODICE FISCALE

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) **SEDE LEGALE**

PARTITA IVA

CITTA'

C.A.P.

PROV.

MATRICOLA INPS

MATRICOLA INAIL

TEL / FAX

E-MAIL

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) **SEDE AMMINISTRATIVA**

E-MAIL PEC

CITTA'

C.A.P.

PROV.

Nominativo Legale Rappresentante

Codice C.E.I.V.

COORDINATE BANCARIE – CODICE IBAN

I	**T**																										
Paese		Cin Eur		Cin	Abi					Cab					Numero conto corrente												

Intestato a

in essere presso l'Istituto di Credito

Agenzia/Ufficio Postale di

data

timbro e firma dell'Impresa