

**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