



Il sottoscritto in qualità di LEGITTIMATO ad operare sul rapporto chiede di eseguire il seguente ordine di bonifico permanente

INTESTAZIONE DEL RAPPORTO DA ADDEBITARE \_\_\_\_\_

NUMERO DEL CONTO DA ADDEBITARE \_\_\_\_\_

Codice iban del rapporto da accreditare **IT23 T033 5901 6001 0000 0118 587**

Banca del Beneficiario **BANCA PROSSIMA S.P.A.**

BENEFICIARIO: **SOCIETA' ITALIANA DI PODOLOGIA – Corso Matuzia 13 – 18038 SANREMO (IM)**

IMPORTO: **120,00 (euro CENTOVENTI)**

Periodicità: **ANNUALE (15/01)**

CAUSALE: RINNOVO AUTOMATICO ISCRIZIONE ANNUALE SOCIETA ITALIANA PODOLOGIA E PODOIATRIA

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato alla Banca per l'accettazione (timbro / data / firma)

---

**Codice Fiscale:** 93045950503

**Sede Legale:** Corso Matuzia 13 – 18038 San Remo IM

**Segreteria Nazionale:** c/o Volver Viaggi – Via della Libertà 62r 16129 Genova

Tel. + 39 010.0980269 • Fax. +39 010.8991585; E-mail: [segreteria@siponline.it](mailto:segreteria@siponline.it) - [www.siponline.it](http://www.siponline.it)