

Podpisani/a - Il/la
sottoscritto/a

Rojen/a v -
Nato/a a

Dne-
il

Bivajoč/a - Indirizzo
di residenza

--	--	--	--	--	--	--	--

občina - comune

poštna št.- cap

ulica - via/piazza nr.

PROSI -CHIEDE

da se mu/ji izplačilo nakaže kot sledi - che l'importo delle proprie competenze venga accreditato sul conto corrente presso:

Banka - Banca

Podružnica -
Filiale/Agenzia

Naslov -
Indirizzo

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

Datum -
Data

Podpis/ Firma
