

DONANTE: _____

AGENZIA: _____

ORDINANTE: _____

ORDINE PERMANENTE MENSILE

COORDINATE BANCARIE DEL BENEFICIARIO (IBAN)	IT 54 P 05034 50522 000000088383
BANCA DEL BENEFICIARIO	BANCA POPOLARE DI MILANO

IMPORTO €.	IN CIFRE	NOMINATIVO DEL BENEFICIARIO UCB ITALIA
	IN LETTERE	

VIA PADRE LUIGI SAMPIETRO, 35 - 21047 - SARONNO (VA) - ITALIA

PRIMA SCADENZA:

SINO A:

 12 MESI 48 MESI 24 MESI 60 MESI 36 MESI ILLIMITATO

CAUSALE DEL PAGAMENTO:

DONAZIONE MENSILE PERIODICA

FIRMA _____