richiesta moda	ılità di pa	igamento											
			alla Regiono	e Autono	ma F	riuli	Vene	ezia (Giuli	a			
spazio per l'etichetta del	protocollo		Dimaina				1:	<u> </u>	£	4-1: -	:44: -1		
			Direzione centrale risorse agroalimentari, forestali e ittiche										
			Servizio cac	cia e riso	rse itt	iche							
			via/piazza S	abbadini						n. 31			
			città Udine										
			cap 33100							prov.	UD		
dati del richiedente		/////	/////		//	//	//	//		///	//	//	//
		ottoscritto/a nome, per le donne solo quell	o da nubile										
	a comme di	cod. fisc. nune di nascita codice fiscale sidente a cap											
					COLLECT	uscare .				сар			
	via/pi	azza								n.			
		in nome e per	conto proprio										
		nella sua quali denominazion	0 11	esentante d	lell' e	nte, as	ssocia	zione	, soci	età, e	cc		
		con sede legal	e in							cap			
		via/piazza								n.			
	ammi	al fine di poter procedere all'incasso dei pagamenti che verranno effettuati da codesta amministrazione regionale, rivolge istanza in via continuativa, affinché il pagamento avvenga mediante una delle seguenti modalità									nga		
				nte postale	n								
		accreditament	o sul conto correr	codice fiscale cap n. nto proprio di legale rappresentante dell' ente, associazione, società, ecc n cap n. part. iva re all'incasso dei pagamenti che verranno effettuati da codesta ale, rivolge istanza in via continuativa, affinché il pagamento avvenga enti modalità ul conto corrente postale n tore (*) ul conto corrente bancario di seguito indicato aperto a suo nome presso ito intestato a (*) re 1. (annea) codice CAB suportello) numero conto corrente palla disposizione di bonifici tramite circuito bancario. regno circolare non trasferibile sore (*) recificare, nel caso di DITTA INDIVIDUALE, se intestato alla ditta oppure al									
			edito		inte	stato a	a (*)						
	PAESE	e bancarie del conto da accre CIN EUR CIN codic	e ABI (banca) co	odice CAB 8sportel				rrente					
	La ric	via/piazza n. cod. fisc. part. iva al fine di poter procedere all'incasso dei pagamenti che verranno effettuati da codesta amministrazione regionale, rivolge istanza in via continuativa, affinché il pagamento avvenga mediante una delle seguenti modalità accreditamento sul conto corrente postale n intestato al creditore (*) accreditamento sul conto corrente bancario di seguito indicato aperto a suo nome presso l'istituto di credito dipendenza intestato a (*) coordinate bancarie del conto da accreditare PAESE CIN EUR CIN codice ABI (banca) codice CAB suportello) numero conto corrente BANCOPOSTA abilitato alla disposizione di bonifici tramite circuito bancario. emissione di assegno circolare non trasferibile intestato al creditore (*)											
		emissione di a	ssegno circolare	non trasfer	ibile								
		intestato al cre	editore (*)										
		(*) Risulta necessario specificare, nel caso di DITTA INDIVIDUALE, se intestato alla ditta titolare.							tta opj	pure a			
dichiara, altresì, di es cui le medesime poss mancata comunicazi	ano incorrere	e in conseguenza	a di inesatte indi	cazioni co	ntenu	_			_		_		
		data											
luogo		gg/mm/aaaa			timbro	- se pers	ona giurid	ica - e fir	ma leggi	bile			

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati acquisiti saranno trattati, anche con modalità informatizzate, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti della spesa regionale.