

Da : _____

A : CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. DI SALERNO

UFFICIO: INCENTIVI ALLE IMPRESE

OGGETTO: Trasmissione coordinate bancarie per la liquidazione.

BANCA _____

AGENZIA _____

INDIRIZZO AGENZIA _____

CODICE IBAN _____

INTESTATARI _____

(data)

timbro

(firma del legale rappresentante)