

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)