2i Rete Dati S.r.l.

Via Alberico Albricci, 10

20122 - MILANO

**OGGETTO:** Contratto di comodato per concentratore – Richiesta di modifica IBAN

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proprietario dell’immobile sito alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento al contratto di comodato stipulato in data \_\_/\_\_\_/\_\_\_

**CHIEDE**

la modifica del codice IBAN sul quale accreditare la rata annuale del rimborso spese secondo quanto di seguito specificato:

* Nominativo del vecchio beneficiario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Codice Fiscale del vecchio beneficiario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Vecchio IBAN specificato nel contratto (NON PIU’ UTILIZZABILE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nominativo del nuovo beneficiario (se variato): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Codice Fiscale del nuovo beneficiario (se variato): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nuovo IBAN (DA UTILIZZARE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Recapito telefonico dell’intestatario del contratto (dato OBBLIGATORIO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Indirizzo E-MAIL dell’intestatario del contratto (dato OBBLIGATORIO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Si allegano copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale dell’intestatario del contratto e del nuovo beneficiario (se diverso dall’intestatario)**

DATA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma dell’intestatario del contratto (leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_