

Spett. Banca

data _____

Agenzia di _____

RICHIESTA DI BONIFICO

BENEFICIARIO:

GOLF VACANZE S.p.A.
c/o Golf Le Rovedine
20090 Noverasco di Opera (MI)
P. IVA e Codice Fiscale 09467380151

COORDINATE BANCARIE:

BANCO BPM
FILIALE 00770 - VIA MAZZINI, 2
20090 OPERA
ABI: 05034 CAB: 33482
CODICE IBAN: IT 52 X 05034 33482 0000 000 60041

TIPO QUOTA SOTTOSCRITTA E FORMA DI PAGAMENTO

(barrare la casella interessata)

UNICA SOLUZIONE

<input type="checkbox"/> EFFETTIVO	€ 3.400,00
<input type="checkbox"/> FREQUENTATORE	€ 1.500,00
<input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 18	€ 900,00
<input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE	€ 2.000,00
<input type="checkbox"/> MIRASOLE GOLD	€ 1.000,00
<input type="checkbox"/> MIRASOLE	€ 695,00

RATEALE

<input type="checkbox"/> EFFETTIVO	12 rate da € 285,00
<input type="checkbox"/> FREQUENTATORE	12 rate da € 128,00
<input type="checkbox"/> EFFETTIVO UNDER 18	12 rate da € 75,00
<input type="checkbox"/> INFRASETTIMANALE	12 rate da € 170,00
<input type="checkbox"/> MIRASOLE GOLD	12 rate da € 85,00
<input type="checkbox"/> MIRASOLE	12 rate da € 59,00

TESSERA FIG € 100,00 (da aggiungere alla prima rata o versare in segreteria)

SCADENZE

Unica soluzione € _____ con valuta fissa per il beneficiario in data odierna.

prima rata di € _____ con valuta fissa in data odierna e _____ rate da € _____
con valuta fissa per il beneficiario il primo di ogni mese successivo a quello in corso

RICHIEDENTE

Nome/Cognome/Ragione sociale: _____

Indirizzo: _____

Vi preghiamo di provvedere all'addebito irrevocabile dell'importo indicato sul nostro c/c N. _____
presso la vostra agenzia.

FIRMA

TIMBRO BANCA