

Allegato B – MODELLO DI TRACCIABILITA'

Il sottoscritto Avv. _____ dichiara di assumere e rispettare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della Legge 136/2010 e comunica i dati relativi al c/c bancario sul quale PuntoZero potrà effettuare il pagamento dovuto, nonché i dati delle persone delegate ad operare sullo stesso.

Denominazione: Studio Legale Avv. _____

Via/Piazza _____

Cap _____ Città _____

Denominazione Banca/Posta _____

Codice IBAN _____

Intestato a _____

Persone delegate ad operare sul C/C

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

_____, li _____

Firma
