

Data.....

Spett.le
CASSA EDILE SIENA
Viale R. Franci 18
53100 S I E N A

Oggetto: **domanda di rimborso con bonifici bancari**

Il sottoscritto.....legale rappresentante
dell'impresa
iscritta a codesta Cassa Edile con posizione n°

chiede

che i rimborsi delle integrazioni malattie, infortuni, nonché del contributo
integrativo Prevedi limitatamente agli operai che hanno aderito al Fondo,
avvengano mediante accredito sul conto corrente dell'impresa le cui coordinate
sono:

CIN **ABI** **CAB** **C/C N°**

BANCA

FILIALE

AGENZIA

Cordiali Saluti.

timbro impresa

firma leggibile legale rappresentante

.....