



Santi Pietro e Paolo  
Cooperativa Sociale / Onlus



Ed. 1

Rev. 1

## RICHIESTA ACCONTO

Si richiede un assegno/bonifico a favore di \_\_\_\_\_  
come acconto/prestito sul compenso del mese di \_\_\_\_\_ per un importo  
di € \_\_\_\_\_.

(banca \_\_\_\_\_)

CIN: \_\_\_\_\_ ABI: \_\_\_\_\_ CAB: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_ )

DATA			
------	--	--	--

Firma del richiedente

Il Coordinatore

Il Capo Area Sociale

Firma del Presidente

Assegno emesso il \_\_\_\_\_

Bonifico effettuato il \_\_\_\_\_

### DETRAZIONE:

Rata detratta nella mensilità di \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_ saldo \_\_\_\_\_

Rata detratta nella mensilità di \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_ saldo \_\_\_\_\_

Rata detratta nella mensilità di \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_ saldo \_\_\_\_\_

Rata detratta nella mensilità di \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_ saldo \_\_\_\_\_

Rata detratta nella mensilità di \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_ saldo \_\_\_\_\_

Rata detratta nella mensilità di \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_ saldo \_\_\_\_\_

Rata detratta nella mensilità di \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_ saldo \_\_\_\_\_

Rata detratta nella mensilità di \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_ saldo \_\_\_\_\_

Rata detratta nella mensilità di \_\_\_\_\_ importo \_\_\_\_\_ saldo \_\_\_\_\_