



IL/LA SOTTOSCRITTO/A	DIPENDENTE DELLA AFS
SERVICE S.R.L. COMUNICA QUI DI SEGUITO LE COORDIN	IATE BANCARIE OVE ACCREDITARE LA MENSILITA'
ISTITUTO DI CREDITO:	
IBAN:	
INTESTATO A:	
DATA E LUOGO	
	IN FEDE