INVIARE AL FAX 02.89.12.62.12 OPPURE ALL'INDIRIZZO SOTTOINDICATO

Spett.le
PELLEGRINI SPA DIVISIONE CARD
VIA LORENTEGGIO 255
20152 MILANO MI

Oggetto: Comunicazione IBAN per richiesta rimborso buoni pasto con bonifico bancario

Con la presente vi comunico il codice IBAN del conto corrente presso il quale desidero che vengano effettuati i pagamenti delle nostre fatture relative a buoni pasto Pellegrini.

- **IBAN**

I T					
Codice Paese	Cin Euro	Cin IT	ABI	CAB	Numero Conto Corrente

(Compilare con precisione tutte le 25 caselle libere. Tali dati sono normalmente indicati sull' estratto conto della tua banca. Se non ne sei a conoscenza, chiedi conferma alla tua banca).

- **INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE**

L'intestatario del conto corrente deve essere lo stesso intestatario del contratto di convenzione, ovvero il titolare dell'Esercizio Convenzionato dotato dei poteri di firma.

RAGIONE SOCIALE: _____

P. IVA: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Timbro e Firma del Ristoratore

Luogo e Data _____ _____

Inviare il modulo timbrato e firmato al seguente indirizzo email servizio.ristoratori@gruppopellegrini.it

MODULO RICHIESTA PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO