

La scrivente impresa/ditta Cascino Angelo & c.srl con sede in Termini Imerese, via

Crisone, 24 C.F. 02458660822 e P.I. 02458660822, nella persona del (inserire carica) rappr.legale, Signor Cascino Nicola,

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136/2010 che gli estremi del c/c dedicato dove accreditare i pagamenti tramite bonifico bancario sono i seguenti:

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT61E0200843641000030024318

~~Persona/e delegata/e ad operare:
sig. _____, nato a _____, il _____ e residente in
_____, alla via _____ (C.F. _____)..~~

SI IMPEGNA

a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;

agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Infine

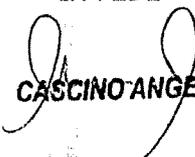
DICHIARA

di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la risoluzione di diritto del contratto.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Termini Imerese, 17/12/26

IN FEDE


CASCINO ANGELO & C. S.R.L.