



1

Preghiamo quindi di voler versare la somma in questione sul conto corrente bancario della struttura sindacale/sociale _____ CGIL AGB _____ :

IBAN: _____ IT88B0604511603000000856000 _____

ABI: _____ 06045 _____

CAB: _____ 11603 _____

Nome banca: _____ Cassa di Risparmio Filiale di Via Roma Bolzano _____

Cordiali saluti

Luogo e data

_ Bolzano 28.07.2025 _____

Firma



Per accettazione

L'organizzazione sindacale/sociale

Firma e timbro


CGIL AGB
AMMINISTRAZIONE VERWALTUNG
REGIONALE LANDESORGANISATION
ALTO ADIGE SÜDTIROL
39100 BOLZANO 39100 BOZEN
Via Roma 79 - Roma strasse 79
Cod. Fisc. 80004440212