

Mittente:

RACCOMANDATA A.R.

PROTOCOLLO INPDAP

--

iscrizione n. _____
CASSA PENSIONI DIP.STATO

ALL'INPDAP sede di VERONA
Ufficio GESTIONE E PAGAMENTO PENSIONI
Lungadige Capuleti,11
37122 V E R O N A

OGGETTO: TRASMISSIONE richiesta pagamento PENSIONE INPDAP
con accreditalmento in c/c BANCARIO
COMUNICAZIONE NUOVE COORDINATE IBAN

Il/La sottoscritto/a

dati anagrafici	Cognome			
	nome			
	Nato/a il			
	a		Prov.	
Codice fiscale				
iscrizione n.		CASSA PENSIONI DIP.STATO		

residente in

residenza	Città		Prov.		Cap.	
	Via/Piazza					
	recapito telefonico per eventuali comunicazioni					

T R A S M E T T E

la richiesta di pagamento della PENSIONE INPDAP con accreditalmento
in c/c BANCARIO ,con NUOVE COORDINATE IBAN,indicate nel modulo
allegato.

Data, _____

Firma _____