



Rinnovo tessera sociale

Per rinnovare la tessera ASI-CPAE per il 2015 (100 euro),
avete quattro possibilità.

- Salutare direttamente presso la sede del CPAE
(via Bressani, 8, tel. e Fax 0523 248930
Cell. 377 1695440), o presso l'ufficio di Piacenza
aperto il mercoledì e il venerdì dalle 9:00 alle 12:00
(c/o ACl-Sara, via Maculiani, 36 - Cell. 377 1695441)

- UTILIZZARE IL MODULO POSTALE
CHE TROVERETE QUI ACCANTO ALLEGATO.

- Oppure ancora, fare un versamento di Euro 100,00
alla Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza,
codice iban IT 88 E 06230 65310 000030596077
- Se il pagamento sarà effettuato su conto corrente Cariparma tramite
home banking: zero spese!
Se effettuato tramite disposizione allo sportello: Euro 0,30



Si ricorda che la scadenza è sempre riferita al
31 dicembre di ogni anno, indipendentemente
dalla data di iscrizione o rinnovo.
Se si utilizza la formula del rinnovo tramite bonifico
o vaglia postale, è assolutamente necessario indicare
il nominativo esatto del socio e il numero di tessera
corrispondente.
IN CASO DI MANCATO RINNOVO VERRANNO A
CADERE AUTOMATICAMENTE TUTTI I BENEFICI
FISCALI RELATIVI ALL'ASSOCIAZIONE ASI (BOLLO,
ASSICURAZIONE).
PER DISPOSIZIONE DELL'ASI L'INVIO DE
"LA MANOVELLA" VIENE SOSPESO DAL NUMERO
DI FEBBRAIO AI SOCI CHE NON ABBIANO ANCORA
RINNOVATO. NEL VOSTRO INTERESSE VI INVITIAMO
AD ANTICIPARE IL RINNOVO.
COMPIARE IL BOLLETTINO IN STAMPATELLO BEN
LEGGIBILE ED IMPORTANTE, COMPILARE IL CAMPO
N° TESSERA.

BancoPosta

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuto di Versamento

€ sul c/c n. **5 8 6 8 7 1 8 7** di Euro **100,00**

€ sul c/c n. **5 8 6 8 7 1 8 7** di Euro **100,00**

IMPORTO IN LETTERE **Cento / 00**

TD 123 IMPORTO IN LETTERE **Cento / 00**

INTESTATO A

C.P.A.E. via Bressani, 8 (P.C)
29017 Fiorenzuola d'Arda

INTESTATO A:

C.P.A.E. via Bressani, 8 (P.C)
29017 Fiorenzuola d'Arda (P.C)

CAUSALE

Rinnovo tessera anno 2015 TESSERA N°

Rinnovo tessera anno 2015 TESSERA N°

ESEGUIRO DA

VIA - PIAZZA	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
LOCALITÀ	<input type="text"/>

ESEGUIRO DA

E-MAIL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VIA - PIAZZA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALITÀ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice botanoposita

IMPORTANTI: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

tipo documento