

MODULO MODIFICA DEI DATI PERSONALI

Cognome | Nome cliente

Data di nascita

Codice cliente*

*dato non obbligatorio

Dati bancari

Nome del titolare del conto

IBAN nuovo

Cambiamento dei dati bancari dal

Data | Firma titolare del conto

Indirizzo

Via | Numero civico precedente

CAP | residenza precedente

Via | Numero civico nuovo

CAP | residenza nuovo

Numero di cellulare | E-Mail

Nuovo numero di cellulare

Nuovo indirizzo E-Mail

X

Luogo | Data | Firma Fitinn

X

Luogo | Data | Firma cliente

FITINN