

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

Cognome/nome o denominazione GLI ASSICURAZIONI S.R.L.
Indirizzo Via G. BOSSANO, 19
Codice Fiscale /
P.Iva 02592610063

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010 che il pagamento delle somme dovute dovrà essere effettuato con accredito sul:

conto corrente bancario/postale n. 38538658 presso la Banca
B. PER agenzia di ALESSANDRIA
Codice ABI 05387 Codice CAB 10100
IBAN IT 07U 05387 10400 000038538658

DICHIARA

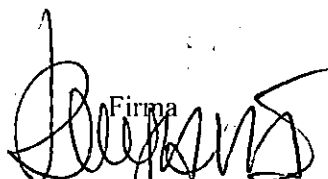
• Che le persone delegate ad operare sul conto corrente sono le seguenti:

Generalità (Cognome/Nome/Data e luogo di nascita/Codice Fiscale)

LUPARIA ROBERTA - ALESSANDRIA 17-08-1963 - LPRRT 63M574182M

La presente richiesta si intende estesa, fino a nuova comunicazione, a tutti i rapporti giuridici che verranno instaurati con la SRT S.p.A.

Data 23/07/2025

Firma


Allegato: Copia documento di identità del firmatario.

GLI ASSICURAZIONI S.R.L.
AGENTI GENERALI
Luisella Gho
Roberta Luparia
Lorenzo Miele