

**DOMANDA DI PAGAMENTO ACCONTI/LIQUIDAZIONE  
UVE CON BONIFICO BANCARIO**

**Spett.le Consiglio di Amministrazione della  
Vi.V.O. CANTINE S.A.C  
Via Arzeri n. 2 – loc. CAMPODIPIETRA  
31040 SALGAREDA (TREVISO)**

Il sottoscritto .....Socio N. ....:  
residente a .....c.a.p. .... in .....  
nato a ..... (..) il. ....codice fiscale .....  
in qualità di titolare/legale rappresentante della .....  
con sede in ..... c.a.p. ....Via .....  
codice fiscale ..... partita IVA .....  
tel. .... fax ..... E-mail .....  
conferente presso lo stabilimento di .....

**c h i e d e**

a codesto Spett.le Consiglio di Amministrazione di poter ricevere, a mezzo bonifico bancario, i pagamenti delle somme dovute per i conferimenti uve.

A tal fine il sottoscritto comunica qui di seguito le COORDINATE BANCARIE del proprio conto corrente.

**Banca:**.....

**IBAN:**.....

Il sottoscritto dichiara, con la presente, di essere consapevole che la Cooperativa non si assume alcuna responsabilità ed è totalmente manlevata per le conseguenze derivanti dall'imperfetto adempimento e quindi anche dell'eventuale mancato pagamento, dovute ad indicazioni erranee, imprecise o incomplete, della omissione di dati o di qualsiasi altro impedimento non superabile con l'ordinaria diligenza.

Distinti saluti.

In fede.

\_\_\_\_\_