

Modifica indirizzo clienti commerciali/associazioni

Per la modifica del suo indirizzo abbiamo bisogno dei dati riportati sotto:

(Compilare in stampatello.)

Numero partner _____

(Compilato da PostFinance)

Ditta/società/associazione _____

Designazione supplementare _____

Indirizzo precedente

Cognome _____ Nome _____

Via, n. _____ Casella postale _____

NPA _____ Luogo _____

Paese _____ Telefono _____

Nuovo indirizzo

Cognome _____ Nome _____

Via, n. _____ Casella postale _____

NPA _____ Luogo _____

Paese _____ Telefono _____

La modifica dell'indirizzo vale per

Sede commerciale/sociale Indirizzo di corrispondenza

In caso di iscrizione nel registro di commercio, si prega di allegare il relativo estratto.

Tutti i conti/depositi presso PostFinance (anche conti partner)

Solo questi conti/depositi

Validità da subito a partire da _____

Con la vostra firma / le vostre firme conferma la correttezza dei dati.

Luogo _____ Data _____

Firma _____ Firma _____

(In caso di Firma collettiva sono richieste due firme.)

Cognome _____ Cognome _____

Nome _____ Nome _____

Si prega di inviare il formulario compilato a: PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berna

