Spett.le
Valassis S.r.l.
Via Grosio 10/8
20151 Milano

fax: 02.70057525
tel. 02.38031341
bonifici@valassis.it

La Società:

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

CAP Località PR _____

Partita IVA | | | | | | | | | | | **Codice RIV** | | | | | | |

Richiede che il rimborso dei buoni sconto sia accreditato automaticamente sul conto corrente bancario intestato alla società beneficiaria con le seguenti coordinate bancarie:

Banca _____

Indirizzo _____ **Agenzia/Filiale** | | | | |

Cap _____ **Città** _____ **Prov** ____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

La Società richiedente inoltre:

§ Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni

§ Autorizza Valassis Srl e Banca Popolare di Milano al trattamento dei dati per l'effettuazione dei rimborsi, ai sensi della Legge 196/2003

§ Dichiara, sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati forniti.

Tel. _____ **Fax** _____

E-mail _____

Timbro

Cognome _____

Nome _____

Firma _____

Data _____