

# MODULO PER PRENOTAZIONE PRELIEVI DI CASSA

Intestatario del libretto

*Nome*

*Cognome*

Delegato

*(se il richiedente non è intestatario)*

*Nome*

*Cognome*

Numero del libretto da cui prelevare

*Numero del libretto*

Importo da prelevare

*Importo*

Tipologia di prelievo .....#ontanti

Assegno bancario

Assegno circolare .....

.....k

# 'u

Assegno da intestare a

Sportello Cassa da cui prelevare

Cinisello Balsamo  
Piazza Soncino, 1

Cinisello Balsamo  
Via Garibaldi 47/49

Sesto San Giovanni  
Piazza Repubblica, 8

Numero di telefono del richiedente

Indirizzo email

Data e ora della richiesta

(Compilazione a carico dell'operatore)

*Data*

*Ora*

Data di ritiro

dalle ore:

(Compilazione a carico dell'operatore)

*Data*

*Ora*

Firma del richiedente

Firma dell'operatore di cassa o reception

Timbro di ricevuta