

Spett.le VITAPIU'
Mutua di Assistenza di Banca delle Terre Venete E.T.S.
Via Spada, 2
31050 VEDELAGO (TV)
tel. 0423.476687 – cell. 3485895087
info@cassamutavitapiu.it

Il/la sottoscritto/a SOCIO _____

nato/a a _____prov. _____ il _____ / _____ / _____

e residente a _____prov. _____

indirizzo _____ codice fiscale _____

correntista di Banca delle Terre Venete presso la Filiale di _____

CHIEDE

di poter inserire nella propria scheda anagrafica il seguente nominativo del proprio

Figlio minorenni / Figlio adottivo:

Cognome: _____ Nome _____

Nato/a il _____ / _____ / _____ a _____

Codice Fiscale _____

per poter farlo beneficiare dei rimborsi, sussidi e agevolazioni previste dai Regolamenti vigenti della Cassa Mutua VITAPIU'.

Dichiaro di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

Allego alla presente, copia della carta di identità e codice fiscale di mio figlio.

In fede.

Data _____ Firma del Socio _____