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)		
	(Compilato da Postrinance)		
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	Talafana	
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			
Joio questi continuepositi			
Validità La da sul	bito \square a partire da		
Con la vostra firma / le vostre firme conferma la correttezza dei dati.			
Luogo		Data	
Firma		Firma	
Cognomo			va sono richieste due firme.)
CognomeNome		Cognome Nome	

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



