



BANCA CENTRALE EUROPEA

VIGILANZA BANCARIA

ECB-UNRESTRICTED

until data input, then

ECB-RESTRICTED

personal

Allegato 2

Recapiti del soggetto obbligato al pagamento

Identificativo del soggetto obbligato al pagamento

Ragione sociale:

Sede legale:

Identificativo della persona di riferimento

Appellativo:

Nome:

Cognome:

Posizione ricoperta:

Unità organizzativa:



BANCA CENTRALE EUROPEA

VIGILANZA BANCARIA

Indirizzo postale:

Indirizzo e-mail (preferibilmente dell'ufficio preposto al pagamento delle fatture presso il Suo ente)

Altro indirizzo e-mail:

Telefono (compreso il prefisso del paese):

Fax (compreso il prefisso del paese):

Metodo di pagamento prescelto per il regolamento dei contributi per le attività di vigilanza (contrassegnare una sola casella)

1. Addebito diretto SEPA¹

2. Bonifico SEPA

3. Bonifico Target2

Data e firma:

Si prega di far pervenire il presente allegato a:

European Central Bank
Attn. Accounting Division
60640 Frankfurt am Main
Germany

¹ Se si sceglie l'“addebito diretto SEPA”, occorre completare l'apposito mandato.