



FEDERAZIONE
AUTONOMA
BANCARI
ITALIANI

Appendice al modulo di iscrizione alla FABI per Agenti in Attività Finanziaria e Mediatori Creditizi

Il/La sottoscritto/a _____

Cod. fisc./P. IVA _____

Indirizzo _____

Telefono ufficio _____

Cellulare _____

Società _____

Iscritto all'OAM

Si impegna a versare la quota di iscrizione alla FABI in via forfettaria annuale pari a € 144,00 (anno solare) tramite bonifico bancario intestato alla FABI – IBAN IT 20 X 08327 03235 0000 0000 3697

Per iscrizioni in corso d'anno: 3 mesi € 36,00 – 6 mesi € 72,00 – 9 mesi € 108,00

Data _____

Firma
