



UNIVERSITÀ CATTOLICA
NOSTRA SIGNORA DEL BUON CONSIGLIO

ORDINE DI PAGAMENTO

Nome/Cognome(a): -----

Concorso: -UE- Concorso per i programmi di Specializzazione a lungo termine dell'area Medica.

Somma da versare(b): 100 euro

Nota:

La banca non può accettare nessun pagamento senza l'ordine di pagamento oppure se l'ordine è fuori dalla data di validità 31.01.2021.

La banca deve:

1. Segnare come ordinante il Nome, Cognome dello studente (**punto a**).
2. Segnare la somma da pagare (**punto b**).
3. Eseguire la trasferta nelle **coordinate bancarie sottostanti**:
4. **Tutte le commissioni sono a carico del candidato.**

Beneficiario: Zoja e Keshillit te Mire (Universiteti Katolik)

Banca: Intesa San Paolo Bank

Swift: USALALTR

IBAN: AL60208112040000030694935302