



KIWANIS CLUB DI _____

Tesoriere _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

Al Tesoriere del Distretto Italia

Dott. Michele Scala

Viale Regina Margherita, 140

00198 Roma

Tel. 06 8416588 Fax. 06 8417124

e-mail miscal@tin.it

Comunico che in data odierna ho effettuato il seguente versamento su C/Corrente bancario intestato a:

**KIWANIS INTERNATIONAL
DISTRETTO ITALIA**

C/C Banca Popolare di Novara n. 2160 ABI 5608 CAB 3210

Filiale 10 di Roma

Relativo a :

1) Quote Sociali 2002-2003

Descrizione operazione	a) Numero Soci	b) Quota	Totale a) x b)
Unico Versamento 31.10.2002		100,00	
In alternativa			
I Rata entro 31.10.2002		50,00	
II Rata entro 15.01.2003		50,00	

2) Quota annuale unica per nuovi soci dal 01.10.2002

Quota annuale Unica		100,00	
---------------------	--	--------	--

3) Service Distrettuali

Descrizione operazione	Importo

Si allega fotocopia bonifico.

Il Tesoriere del Club _____