



SCUOLA UNIVERSITARIA PRIVATA A DISTANZA
PRIVATE FERNHOCHSCHULE SEIT 1987

MODULO PER LA RICHIESTA DI APOSTILLE

Il/la sottoscritt_ _____
nat_ a _____
in data _____ e residente a _____ CAP _____
in via/piazza _____ n. _____
Paese (se diverso dall'Italia) _____
Matricola SUPDI _____, iscritto all'Anno Accademico _____ / _____
della Facoltà di _____
per il Corso di Laurea / Laurea Magistrale / Ph. D. Altro in _____

CHIEDE L'APPOSIZIONE DI APOSTILLE

pertanto allega alla presente copia del bonifico di € 500,00 (**Euro cinquecento/00**) effettuato sul Conto Corrente Bancario alle coordinate IBAN:

POSTFINANCE SA

CH-3030 BERNA

Conto corrente in euro:

Codice Internazionale: IBAN CH44 0900 0000 1563 3144 1

Codice BIC: POFICHBEXXX

EuroSIC Clearing Nr: 090002

Intestato a: Avv. Silvestri Massimo 6962 Lugano Viganello (Svizzera)

Causale del versamento: Spese di legalizzazione

GLI IMPORTI DOVRANNO ESSERE AL NETTO DELLE SPESE BANCARIE

Possibile bonifico con sistema SEPA (COSTO RIDOTTO)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data _____
