



All'INPS
Sede di
BERGAMO

Io sottoscritto/a

nato/a il

Titolare della pensione n° cat

Residente a.....

Via..... Nr.....

Cap.....Telefono.....

Chiede che:

la propria iscrizione pensionistica gestita dalla sede INPS di

venga trasferita presso la sede INPS di

chiede altresì che il pagamento della pensione venga disposto presso:

☐ L'UFFICIO POSTALE di

☐ LA BANCA IBAN

FILIALE di cod. ABI.....

☐ Allego copia carta di identità

FIRMA

DATA