FORMULAR TIP

înregistrare în Registrul de intrări

UCMR-ADA :

Repartizare catre
Departament UCMR-ADA.

Catre UCMR-ADA
Bucuresti Calea Victoriei nr. 141, Sector 1

CERERE PRIVIND INDICARE CONT BANCAR

Subsemnatul .....……..., CNP …… domiciliat/a în localitatea .....……, str……., nr……., bl…., sc……, ap……., et……., sector/judet……, telefon ……, e-mail……..,
solicit ca orice suma repartizata mie de catre UCMR-ADA cu titlu de drepturi patrimoniale de autor de opere muzicale sa imi fie platita prin virament in contul meu bancar:

COD IBAN:

deschis la ..... Sucursala/Agentia……....

☐ contul are atasat si card de debit

Număr card:

In cazul in care optez ca plata drepturilor mele sa fie efectuata intr-un cont deschis la BCR, sunt de acord sa beneficiez de facilitatile oferite pentru conturile cu card de debit atasat, astfel cum facilitatile pentru membri sunt stipulate prin conventiile dintre banca si UCMR-ADA.

DATA SEMNATURA