

## Ricevuta

**Conto / Pagabile a**  
CH10 0900 0000 3000 7800 2  
Fibrosi Cistica Svizzera (FCS)  
Stauffacherstrasse 17A  
3014 Bern

**Pagabile da (nome/indirizzo)**

┌	└
└	┌

<b>Valuta</b>	<b>Importo</b>	┌	└
CHF		└	┌

**Punto di accettazione**

## Sezione pagamento



<b>Valuta</b>	<b>Importo</b>	┌	└
CHF		└	┌

**Conto / Pagabile a**  
CH10 0900 0000 3000 7800 2  
Fibrosi Cistica Svizzera (FCS)  
Stauffacherstrasse 17A  
3014 Bern

**Pagabile da (nome/indirizzo)**

┌	└
└	┌