

OK SOK

Filiale di LIZZANO

DISPOSIZIONE DI BONIFICO - SEPA CREDIT TRANSFER

- ☒ SEPA Credit Transfer / Ordinario
☐ BIR/Alta Priorità
☐ Documentato: allegati n. _____
☐ Detrazione Fiscale (compilare anche lo specifico modulo)
☐ Versamento Tesoreria Statale

VOGLIATE ESEGUIRE PER NOSTRO ORDINE E CONTO IL BONIFICO IL CUI ESTREMI SONO DI SEGUITO SPECIFICATI.
 PER IL REGOLAMENTO DEL RELATIVO IMPORTO

☒ VI AUTORIZZIAMO AD ADDEBITARE IL NOSTRO CONTO DI PAGAMENTO.
 L'ESECUZIONE DELL'ORDINE DA PARTE VOSTRA E' SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN

IT52S0306778910000000050183

INTESTAZIONE

VERGINE GIUSEPPE

Lizzano

10.12.2014

DATA

FIRMA DEL CLIENTE

☐ VI VERSIAMO PER CASSA, PRENDENDO ATTO DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI RETRO RIPORTATE E DICHIARANDO CHE CI VIENE RILASCIATO UN ESEMPLARE DEL
 PRESENTE CONTRATTO DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE DAI SOGGETTI ABILITATI A RAPPRESENTARE LA BANCA

LUOGO

DATA

FIRMA DEL CLIENTE

Anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341, secondo comma del codice civile, ovvero delle disposizioni di vigilanza di Banca d'Italia, dichiaro/dichiariamo di approvare specificamente le seguenti
 condizioni riportate sul retro del modulo: art. 2.4 (esenzione di responsabilità a favore della Banca); art. 5 (identificativo unico); art. 7 (esenzione di responsabilità - sostituzione); art. 11 (bonifici
 non autorizzati o inesatti); art. 15.2 (foro competente).

FIRMA DEL CLIENTE

ORDINANTE (*) VERGINE GIUSEPPE COD. FISCALE/P. IVA VRGGPP42D18L711D
 INDIRIZZO VIA BENEDETTO CROCE, 2 CAP 74020 LOCALITA' LIZZANO
 A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)

BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE

IBAN (*) IT08P0760115800000000733709
 PAESE ITALIA

BIC PER SEPA CREDIT TRANSFER

DATI BENEFICIARIO

INTESTAZIONE (*) REGIONE PUGLIA
 INDIRIZZO _____ CAP _____ LOCALITA' _____
 BANCA D'APPOGGIO POSTE ITALIANE FILIALE FIL. DI TARANTO
 DESCRIZIONE (max 140 caratteri) PAGAMENTO VERBALE N. 2 DEL 2014 TA

☒ SPESE E COMMISSIONE SHARE (SHA) Vostre spese e commissioni a carico dell'ordinante; tutte le altre spese e commissioni a carico del beneficiario

IMPORTO EURO (*) in cifre 3.098,74 in lettere TREMILANOVANTOTTO/74

DA EFFETTUARE IL 10/12/2014

DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO
 (solo con addebito in conto di pagamento)

Tipo: Normale

CRO/ID: 03067369066344104878910789101T

Data: 101214 13:21 Operazione: 640720288 Importo: 3.098,74

Spese: *0,00 Commissioni: *4,00 Cat.Purpose: SUPP PAGAMENTO FORNITORE

Purpose: SUPP PAGAMENTO FORNITORE

ORDINANTE VERGINE GIUSEPPE

Iban: IT52S0306778910000000050183 Valuta: 101214

BENEFICIARIO REGIONE PUGLIA

Iban: IT08P0760115800000000733709

BIC:

ID End to End:

PAGAMENTO VERBALE N. 2 DEL 2014 TA

BANCA CARIME
 6407 FILIALE DI LIZZANO