

Filiale di FIL JESI VIA S. GIUS

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 I 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 È SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN IT36B0311121296000000000621
 INTESTAZIONE PUNZO ALFREDO, GIANNUZZI ANTONELLA

Antonella G. Giannuzzi

JESI LUOGO 14/06/19 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 specificatamente 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 (*) GIANNUZZI ANTONELLA	COD. FISCALE/P. IVA GNNNNL60B68F839Y	
INDIRIZZO VIA MATTARELLA N.13	CAP 60035	LOCALITÀ JESI
A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)		

BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE		
IBAN (*) IT94M0100003245348013355004		
PAESE ITALIA	BIC PER SEPA CREDIT TRANSFER	
DATI BENEFICIARIO		
INTESTAZIONE (*) TESORERIA DELLO STATO		
INDIRIZZO	CAP	LOCALITÀ
BANCA D'APPOGGIO BANCA D'ITALIA	FILIALE FIL. DI ROMA	
DESCRIZIONE (max 140 caratteri) D.C.3868/19CAUSANRG7252/19GIANNUZZI A./MIUR		
<input checked="" type="checkbox"/> 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	100,00	in lettere CENTO/00
DA EFFETTUARE IL	14/06/19	DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO (solo con addebito in conto di pagamento)

Tipo: Bonifici ordinari per versamenti TR.ID: 0311153589616512482120021200IT	
Data: 14/06/19 09:42	Operazione: 6467G0013 Importo: 100,00
Spese: *0.00 Commissioni: *3.50 Cat.Purpose: GOVT PAGAMENTO DA/VERSO ORGANIZZAZIONE GOVERNATIVA	
Purpose:	
ORDINANTE GIANNUZZI ANTONELLA	
Iban: IT36B0311121296000000000621	Valuta: 17/06/19
BENEFICIARIO TESORERIA DELLO STATO	
Iban: IT94M0100003245348013355004	
ID End to End:	
C.F. Versante: GNNNNL60B68F839Y Cod. Versante:	

(*) campi contrassegnati dal carattere (*) sono obbligatori per le disposizioni di SEPA CREDIT TRANSFER.
 Per la dichiarazione dovuta ai sensi del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 vedi retro.

UBI/07009

UNIONE DI BANCHE ITALIANE

6467 - FILIALE DI JESI

VIA S. GIUSEPPE

1 - AUTENTICA FIRME 2 - POTERI DI FIRMA
 APPORRE FIRME LEGGIBILI