



SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO MAIUSCOLO RISPETTANDO I DEMARCATORI (le informazioni contrassegnate da asterisco sono obbligatorie)

SPAZIO RISERVATO ALLA FILIALE

Data e ora ricezione ordine

RICHIEDENTE L'OPERAZIONE

Nome (*)

Cognome (*)

Codice fiscale (*)

☐ per conto proprio

☐ per conto terzi

In caso di operazione per conto terzi compilare l'apposita sezione "Operazioni per conto di Società/Enti" o "Operazioni per conto di persone fisiche".

ORDINE DI PAGAMENTO RICHIESTO
☒ bonifico / giroconto

☐ bonifico Urgente

Importo (*) €

499,00

cento/00

importo in lettere

Beneficiario (*)

M.I.U.R.

IBAN beneficiario (*)

IT 8410100003245348013355004

Riferimento Beneficiario

Beneficiario effettivo

Riferimento Ben. Effettivo

Ordinante (*)

ALFREDO DEL VEKCHIO

(nome, cognome/denominazione sociale)

Identificativo Ordine

Riferimento Ordinante

Ordinante effettivo

Riferimento Ord. Effettivo

Causale: ☒ Bon. Ordinario

☐ Giroconto

☐ Stipendio

☐ Ristrutturazione Edilizia

☐ Risparmio Energetico

Sottocausale

TAR LAZIO BBIS RG2634/18 ORD. 3/4/18

Motivazione del pagamento

NOT FID PUBBLICITA' PROCLAMAZIONE SITO M.I.U.R.

Dati obbligatori solo per causali Ristrutturazione Edilizia e Risparmio Energetico:

Cod. Fiscale Beneficiari detrazione

C. Fisc./P. IVA Emittente Fattura

C. Fisc. Amm. Cond.

OPERAZIONI PER CONTO DI SOCIETÀ/ENTI

in qualità di:

☐ Delegato

☐ Legale Rappresentante

☐ Altro

di (dati della società/ente)

con sede in

Via

n.

Codice Fiscale

come da documentazione allegata (atto costitutivo, statuto, ecc.)

OPERAZIONI PER CONTO DI PERSONE FISICHE

Io sottoscritto ai sensi della vigente normativa dichiaro - come indicato anche nell'allegato questionario relativo alla normativa antiriciclaggio quando previsto - che la presente operazione viene da me eseguita in qualità di:

☐ Delegato

☐ Legale Rappresentante

☐ Altro

per conto di

Nato a

il

indirizzo

n.

CAP

Comune

Prov.

Codice Fiscale

Estremi del documento di identificazione:

☐ carta d'identità

☐ patente

☐ altro

n.

rilasciato il

da

località di rilascio

Prov.

che i dati qui esposti sono veri, che il documento è valido e che, se del caso, sono stato autorizzato alla compilazione dell'allegato questionario come da documentazione allegata (delega, procura, atto di nomina, ecc.).

Vedi Istruzioni di compilazione sul retro.

Data

Timbro e firma Filiale

RIFIUTO DELL'ORDINE DI PAGAMENTO

ORDINE DI PAGAMENTO RIFIUTATO PER IL SEGUENTE MOTIVO:

Data

Timbro e firma Filiale



UniCredit SpA - Sede Sociale e Direzione Generale: Piazza Gae Aulenti, 3 - Tower A - 20154 Milano.
Capitale Sociale 20.940.398.466,81 € interamente versato - Banca iscritta all'Albo delle Banche e Capogruppo del Gruppo Bancario UniCredit -
Albo dei Gruppi Bancari: ccd. 2008.1 - Cod. ABI 02008.1 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi, Codice Fiscale e P.
IVA n° 00348170101 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia.

ROMA GIULIO CESARE

30003

18/04/2019

ID. BONIFICO N. 1101191080249567

COME DA VOSTRE ISTRUZIONI, ABBIAMO DISPOSTO L'ESECUZIONE DEL

B O N I F I C O

DI EUR

100,00

DATA RICEZIONE ORDINE: 18/04/19

ORA RICEZIONE ORDINE: 11:47

ORDINANTE:

DEL VECCHIO ALFREDO

ORDINANTE EFFETTIVO:

IBAN BENEFICIARIO:

IT94M0100003245348013355004

BENEFICIARIO:

TESORERIA DELLO STATO

BENEFICIARIO EFFETTIVO:

PRESSO: BIC BITAITRRENT

BANCA D'ITALIA

MOTIVAZ.: 180419+DLVLRD67M03A345R+TAR LAZIO 3BIS NRG2631-19 ORD 3-4-2019++DEL VE
CCHIO ALFREDO

IMPORTI:	TOTALE	EUR	107,75
	COMMISSIONI	EUR	0,00
	SPESE	EUR	7,75
	COMM. SERVIZIO	EUR	0,00

RIFER.: /40436/1101191080249567

* SCT * N.MSG.

30