

Filiale di FIL LAMEZIA TERME

DISPOSIZIONE DI BONIFICO - SEPA IN EURO

- ☐ BONIFICO SEPA
☐ BONIFICO URGENTE (TARGET2)
☐ BONIFICO SEPA ISTANTANEO
☐ BONIFICO PER DETRAZIONE FISCALE (compilare anche in 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 ADEBITARE IL NOSTRO CONTO DI PAGAMENTO.
 L'ESECUZIONE DELL'ORDINE DA PARTE VOSTRA È SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN: IT81R0311142840000000012782
 INTESTAZIONE: SAFFIOTI MARIA GRAZIA ALBA

LAMEZIA TERME

24/06/19

LUOGO

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 (reservazione di responsabilità - sostituzione); art. 9.3 (sospensione del servizio di Bonifico Istantaneo per cassa in presenza di dubbi sul beneficiario e clausola di esenzione di responsabilità a favore della Banca); art. 12 (bonifici non autorizzati o inesatti); art. 16.2 (foro competente).

FIRMA DEL CLIENTE

ORDINANTE: SAFFIOTI MARIA GRAZIA ALBA

INDIRIZZO: VIA DEL MARE, 13

A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)

COD. FISCALE/P. IVA: SFFMGR60D58I334R
 CAP: 88046 LOCALITÀ: LAMEZIA TERME

BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE

IBAN (*) IT94M0100003245348013355004

PAESE: ITALIA

BIC PER BONIFICO SEPA

DATI BENEFICIARIO

INTESTAZIONE: TESORERIA DELLO STATO

INDIRIZZO

CAP

LOCALITÀ

BANCA D'APPOGGIO: BANCA D'ITALIA

FILIALE FIL. DI ROMA

DESCRIZIONE (max 140 caratteri): R.G. 6121/2019 ORD. TAR LAZIO-ROMA N. 4212/2019

☒ 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

24/06/19

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

Tipo: Bonifici ordinari per versamenti TR.ID: 0311126164117503484284042840IT

Data: 24/06/19 10:41 Operazione: 673110034 Importo: 100,00

Spese: *0.00 Commissioni: *2.50 Cat.Purpose: GOVT PAGAMENTO D'AVVERSO ORGANIZZAZIONE GOVERNATIVA

Purpose:

ORDINANTE: SAFFIOTI MARIA GRAZIA ALBA

Iban: IT81R0311142840000000012782 Valuta: 24/06/19

BENEFICIARIO: TESORERIA DELLO STATO

Iban: IT94M0100003245348013355004

ID End to End:

C.F. Versante: SFFMGR60D58I334R Cod. Versante: 016360575

Per la dichiarazione dovuta ai sensi del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 vedi retro.

UBI/07009

SPAZIO AD USO INTERNO	
1. AUTENTICA FIRMA	2. POTERI DI FIRMA
APPORRE FIRME LEGGIBILI	