

CONTABILE WBCP_20190607_1104_30003_40436_00020_256_SEPA

ROMA GIULIO CESARE 30003 07/06/2019
ID. BONIFICO N. 1101191580298928
COME DA VOSTRE ISTRUZIONI, ABBIAMO DISPOSTO L'ESECUZIONE DEL
B O N I F I C O DI EUR 100,00
DATA RICEZIONE ORDINE: 07/06/19 ORA RICEZIONE ORDINE: 11:04
L'OPERAZIONE SARA' REGOLATA SUL RAPPORTO 30008/ 10688117 CON VALUTA 07/06/2019

ORDINANTE: SPINA ELENA C/C STUDIO LEGALE RIENZ

ORDINANTE EFFETTIVO:

IBAN BENEFICIARIO: IT94M0100003245348013355004
BENEFICIARIO: TESORERIA DELLO STATO

BENEFICIARIO EFFETTIVO:

PRESSO: BIC BITAITRRENT BANCA D'ITALIA

MOTIVAZ.: 070619+SPNLNE69L50D086N+TAR LAZIO ORD06601/19 RIC 06470/2016++SPINA E
LENA C/C STUDIO LEGALE RIENZI

IMPORTI: TOTALE	EUR	104,92	
COMMISSIONI	EUR	4,92	
SPESE	EUR	0,00	CONTABILE
COMM. SERVIZIO	EUR	0,00	PROVVISORIA

Documento informatico sottoscritto secondo quanto previsto dal D.lgs. n. 82 del 7 marzo 2005



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 di

in qualità di:

☐ Delegato

☐ Legale Rappresentante

☐ Altro

a valere su IBAN/rapporto (*)

ORDINE DI PAGAMENTO RICHIESTO
☐ bonifico / giroconto

☐ bonifico Urgente

☐ bonifico Urgente regolato Target2 (solo su c/c)

Importo (*) €

importo in lettere

Data esecuzione

(da compilare solo per pagamenti differiti su c/c)

Beneficiario (*)

IBAN beneficiario (*)

Riferimento Beneficiario

Beneficiario effettivo

Riferimento Ben. Effettivo

Ordinante (*)

(nome, cognome/denominazione sociale)

Identificativo Ordine

Riferimento Ordinante

Ordinante effettivo

Riferimento Ord. Effettivo

Causale: ☐ Bon. Ordinario

☐ Giroconto

☐ Stipendio

☐ Ristrutturazione Edilizia

☐ Risparmio Energetico

☐ Bonus Mobili

☐ Bonus Sisma

Motivazione del pagamento

Dati obbligatori solo per causali Ristrutturazione Edilizia e Risparmio Energetico Bonus Mobili e Bonus Sisma:

CF Ben. Detraz.

CF Amm. Cond.

Sp. Condom. ☐

CF/P. IVA Emittente Fatt.

☐ P. Fisica

☐ P. Giuridica

Stato

OPERAZIONI COMPIUTE TRAMITE L'INCARICATO/DELEGATO DI CASSA

Confermo che l'esecuzione dell'operazione descritta nella presente distinta è stata da me richiesta, su disposizione firmata da persona autorizzata

Firma dell'incaricato/delegato di cassa

Il presente ordine è regolato dal Contratto di Conto Corrente / Genius Card / Deposito a risparmio nominativo e dalle Norme sui servizi di pagamento relative a detti contratti.
L'ordine di pagamento viene eseguito in conformità con l'identificativo unico (IBAN). L'ordinante è responsabile della correttezza dell'identificativo unico fornito alla Banca.
Il bonifico verso altre banche può essere annullato entro la fine della presente giornata operativa o - in caso di richiesta di esecuzione in data successiva a quella odierna - entro la fine della giornata operativa precedente la data di esecuzione richiesta. Il bonifico su nostra Banca con data esecuzione corrispondente alla data odierna viene eseguito in tempo reale e non è annullabile. Può essere annullato solo in caso di richiesta di esecuzione successiva a quella odierna, entro la fine della giornata operativa precedente alla data di esecuzione richiesta.
Con riferimento all'informativa consegnata ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016, la sottoscrizione del presente ordine vale come consenso alla comunicazione dei dati, qualora sia necessario all'esecuzione dell'operazione ed ai conseguenti correlati trattamenti.
Do/diamo inoltre il consenso al trattamento e/o alla comunicazione delle categorie particolari di dati personali e di dati sensibili forniti all'esecuzione dell'operazione. Dichiaro/Dichiariamo altresì di aver preso atto dell'informativa sul Regolamento UE n. 2015/847 in materia di dati informativi dell'ordinante che accompagnano il trasferimento fondi (1)

Data

Timbro e firma Filiale

RIFIUTO DELL'ORDINE DI PAGAMENTO

ORDINE DI PAGAMENTO RIFIUTATO PER IL SEGUENTE MOTIVO:

Data

Timbro e firma Filiale