

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 IT36B031112129600000000621  
 INTESTAZIONE PUNZO ALFREDO, GIANNUZZI ANTONELLA

*Antonella 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)	

<b>BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE</b>	
IBAN (*) IT94M0100003245348013355004	BIC PER SEPA CREDIT TRANSFER
PAESE ITALIA	
<b>DATI BENEFICIARIO</b>	
INTESTAZIONE (*) TESORERIA DELLO STATO	
INDIRIZZO	CAP LOCALITÀ
BANCA D'APPOGGIO BANCA D'ITALIA	FILIALE FIL. DI ROMA
DESCRIZIONE (max 140 caratteri) D.C.3886/19CAUSANRG7294/19MORELLI M./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: 03111538066165004821200212001T  
 Data: 14/06/19 09:48 Operazione: 6467G0015 Importo: 100,00  
 Spese: \*0.00 Commissioni: \*3.50 Cat.Purpose: GOVT PAGAMENTO DA/VERSO ORGANIZZAZIONE GOVERNATIVA  
 Purpose:  
 ORDINANTE GIANNUZZI ANTONELLA  
 Iban: IT36B031112129600000000621 Valuta: 17/06/19  
 BENEFICIARIO TESORERIA DELLO STATO  
 Iban: IT94M0100003245348013355004  
 ID End to End:  
 C.F. Versante: MRLMRA71T68F839I 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.