

ALLA BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE (TA)

Filiale: _____ li _____

T/NT*	N.	ALL'ORDINE DI:	IMPORTO
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
TOTALE €			

* T=TRASFERIBILE; NT=NON TRASFERIBILE

Favorite consegnare ^{a me medesimo} al mio incaricato Sig. _____

i sopra richiesti n. _____ assegni per complessivi € _____

contro versamento della stessa cifra come da distinta a parte che addebiterete sul mio C/C n. _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

Ritirati n. _____ assegni sopradescritti

FIRMA _____ Data _____

Nominativo di chi esegue l'operazione _____ CAG _____

Codice Fiscale Data _____ Tipo e num. doc. _____

FIRMA _____ Visto per l'autenticità _____

DISPOSIZIONI VARIE REGOLATE IN C/C

NUMERO C/C	FILIALE	INTESTAZIONE C/C
_____	_____	_____

Vi preghiamo di voler eseguire le disposizioni sotto indicate regolando le stesse tramite il mio/nostro conto corrente che Vorrete:

ADDEBITARE

ACCREDITARE

PROVVEDERE A	IMPORTI

SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA

RICEVUTO IL	ESEGUITO IL
FIRMA	FIRMA

_____ (DATA)

_____ (FIRMA DEL/DEI CORRENTISTA/I)



Vogliate eseguire il bonifico sotto descritto, contro:

addebito in c/c n° _____ valuta _____ intestato a _____

pagamento per cassa come da distinta di versamento

Ordinante _____ per conto _____

1) IMPORTO € _____ importo in lettere _____

VAL. BENEFICIARIO _____ BENEFICIARIO _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____ LOCALITA' _____

COORDINATE BANCARIE BENEFICIARIO

IBAN IT 00 A 00000 00000 00*000000000

BANCA _____ FILIALE _____

Causale _____

2) IMPORTO € _____ importo in lettere _____

VAL. BENEFICIARIO _____ BENEFICIARIO _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____ LOCALITA' _____

COORDINATE BANCARIE BENEFICIARIO

IBAN IT 00 A 00000 00000 00*000000000

BANCA _____ FILIALE _____

Causale _____

3) IMPORTO € _____ importo in lettere _____

VAL. BENEFICIARIO _____ BENEFICIARIO _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____ LOCALITA' _____

COORDINATE BANCARIE BENEFICIARIO

IBAN IT 00 A 00000 00000 00*000000000

BANCA _____ FILIALE _____

Causale _____

RISERVATO ALLA BANCA

Il Preposto _____

Il cassiere _____

Importo operazione _____

Spese _____

Commissioni _____

TOTALE _____

Ai sensi dell'art. 13 della legge n. 15/1980 e succ. modifiche ed integrazioni, si dichiara che la presente operazione viene eseguita per conto di:

Cognome _____

Nome _____

CAG _____

nato/a a _____

il _____

residente _____

Cod.Fisc. _____

Firma _____

DISTINTA VALORI PER CASSA

Table with columns: N., Da €, and values (500, 200, 100, 50, 20, 10, 5) with a total row.

Data _____

Firma _____