

Filiale di **CORRIDONIA**

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 E' SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN _____
INTESTAZIONE _____

10 APR. 2015

DATA

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL CLIENTE

CORRIDONIA

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

CORRIDONIA

10 APR. 2015

DATA

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL CLIENTE

LUOGO

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 (esenzione di responsabilità - sostituzione); art. 11 (bonifici non autorizzati o inesatti); art. 15.2 (foro competente).

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL CLIENTE

ORDINANTE (*) **CESCHINI ONELIA** COD. FISCALE/P. IVA **CSCNLD067R59D042Y**
 INDIRIZZO **VIA DELLA PORTARELLA, 90** CAP **62014** LOCALITA' **CORRIDONIA**
 A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante) _____

BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE

IBAN (*) **IT60U0760101400001021217722**
 PAESE **ITALIA** BIC PER SEPA CREDIT TRANSFER _____

DATI BENEFICIARIO

INTESTAZIONE (*) **ENEA ONLUS**
 INDIRIZZO _____ CAP _____ LOCALITA' **GENOVA**
 BANCA D'APPOGGIO _____ FILIALE _____
 DESCRIZIONE (max 140 caratteri) **Bonifico per iniziative solidali PASQUA 2015 EROG LIB.CESCHINI ONELIA**

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 **6.060,00** in lettere **SEIMILASESSANTA/00**

DA EFFETTUARE IL **10/04/2015** DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO (solo con addebito in conto di pagamento)

Tipo: Normale CRO/ID: 0530804306810010486889068890IT
 Data: 100415 10:17 Operazione: 038900061 Importo: 6.060,00
 Spese: *0,00 Commissioni: *0,00 Cat.Purpose: OTHR ALTRO PAGAMENTO
 Purpose: CHAR PAGAMENTO PERFINALITA BENEFICHE
 ORDINANTE **CESCHINI ONELIA**
 Iban: --- Valuta: 100415
 BENEFICIARIO **ENEA ONLUS**
 Iban: **IT60U0760101400001021217722** BIC:
 ID End to End:
Bonifico per iniziative solidali PASQUA 2015 EROG LIB.CESCHINI ONELIA V. DEL LA PORTARELLA90X IST.COMPR.MANZONI E CIRCOLO DIDAT.S.ANNA CORRIDONIA

BANCA POPOLARE DI ANCONA
FILIALE DI CORRIDONIA
10 APR. 2015
IL CASSIERE

(*) 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.