

ordinario     urgente     documentato: allegati N. \_\_\_\_\_

Vogliate eseguire il bonifico sotto descritto, contro:

 pagamento per cassa come da distinta     addebito in c/c n. \_\_\_\_\_     intestato \_\_\_\_\_

Ordinante \_\_\_\_\_ per conto \_\_\_\_\_

IMPORTO €uro	VAL. BENEFICIARIO	BENEFICIARIO						
INDIRIZZO				C.A.P.		LOCALITÀ		
APPOGGIO BANCARIO (BANCA-AGENZIA)		IBAN - COORDINATE BANCARIE BENEFICIARIO				VALORI VERSATI PER CASSA		
		C.P. (1)	CIN E(2)	CIN I(3)	COD. ABI	C.A.B.	N. CONTO	
CAUSALE						N.	da €	
RISERVATO ALLA BANCA							500	.00
							200	.00
							100	.00
							50	.00
							20	.00
							10	.00
							5	.00
							2	.00
							1	.00
							0,50	*
					0,20	*		
					ALTRE MONETE	€	*	
					TOT. CONTANTE	€	*	
					TOT. ASSEGNI	€	*	
					TOT. DISTINTA	€	*	
					TOT. PAGAM.	€	*	
					RESTO	€	*	

Cognome e nome _____ domicilio _____ nato/a _____ il _____ estremi documento _____ codice fiscale _____	
Ai sensi dell'art. 2 D.Lgs 143/91 convertito in Legge 197/1991 e successive modifiche ed integrazioni dichiaro che la presente operazione viene da me eseguita per conto di: _____ nato/a _____ il _____ residente/avente sede _____ codice fiscale _____ Firma del presentatore _____	Data _____

(B. 2005/03/27/1996 - CUCINA CARTE VALORI - 100000 - 01/04/2007)

Firma e indirizzo del richiedente \_\_\_\_\_

(1) Codice Paese - (2) Cin Europeo - (3) Cin Italia

ordinario     urgente     documentato: allegati N. \_\_\_\_\_

Vogliate eseguire il bonifico sotto descritto, contro:

 pagamento per cassa come da distinta     addebito in c/c n. \_\_\_\_\_     intestato \_\_\_\_\_

Ordinante \_\_\_\_\_ per conto \_\_\_\_\_

IMPORTO €uro	VAL. BENEFICIARIO	BENEFICIARIO					
INDIRIZZO			C.A.P.		LOCALITÀ		
APPOGGIO BANCARIO (BANCA-AGENZIA)	<b>IBAN - COORDINATE BANCARIE BENEFICIARIO</b>					<b>VALORI VERSATI PER CASSA</b>	
	C.P. (1)	CIN E(2)	CIN I(3)	COD. ABI	C.A.B.	N. CONTO	
CAUSALE						N.	da €
							500
							200
							100
							50
							20
							10
							5
							2
							1
							0,50
							0,20
						ALTRE MONETE	€
						TOT. CONTANTE	€
						TOT. ASSEGNI	€
						TOT. DISTINTA	€
						TOT. PAGAM.	€
						RESTO	€
<b>RISERVATO ALLA BANCA</b>							
Cognome e nome _____							
domicilio _____							
nato/a _____ il _____							
estremi documento _____							
codice fiscale _____							
Ai sensi dell'art. 2 D.Lgs 143/91 convertito in Legge 197/1991 e successive modifiche ed integrazioni dichiaro che la presente operazione viene da me eseguita per conto di: _____							
nato/a _____ il _____							
residente/avente sede _____							
codice fiscale _____							
Firma del presentatore _____							

Data \_\_\_\_\_

Firma e indirizzo del richiedente \_\_\_\_\_

(1) Codice Paese - (2) Cin Europeo - (3) Cin Italia

Copia per il Cliente

© 2006/03/17/1991 - CIRCHIA CARITE VALD'OR - 102000 - 01/0000037

ordinario       urgente       documentato: allegati N. \_\_\_\_\_

Vogliate eseguire il bonifico sotto descritto, contro:

 pagamento per cassa come da distinta       addebito in c/c n. \_\_\_\_\_       intestato \_\_\_\_\_

Ordinante \_\_\_\_\_ per conto \_\_\_\_\_

IMPORTO €uro	VAL. BENEFICIARIO	BENEFICIARIO							
INDIRIZZO		C.A.P.		LOCALITÀ					
APPOGGIO BANCARIO (BANCA-AGENZIA)	IBAN - COORDINATE BANCARIE BENEFICIARIO					VALORI VERSATI PER CASSA			
	C.P. (1)	CIN E(2)	CIN I(3)	COD. ABI	C.A.B.	N. CONTO	N.	da €	
CAUSALE							500		.00
<b>RISERVATO ALLA BANCA</b>							200		.00
							100		.00
							50		.00
							20		.00
							10		.00
							5		.00
							2		.00
							1		.00
							0,50		+
							0,20		+
Altre monete: ALTRE MONETE € + TOT. CONTANTE € + TOT. ASSEGNI € + TOT. DISTINTA € + TOT. PAGAM. € + RESTO € +									
Cognome e nome _____ domicilio _____ nata/a _____ il _____ estremi documento _____ codice fiscale _____									
Ai sensi dell'art. 2 D.Lgs 143/91 convertito in Legge 197/1991 e successive modifiche ed integrazioni dichiaro che la presente operazione viene da me eseguita per conto di: _____ nata/a _____ il _____ residente/avente sede _____ codice fiscale _____ Firma del presentatore _____									

Data \_\_\_\_\_

Firma e indirizzo del richiedente \_\_\_\_\_

(1) Codice Paese - (2) Cin Europeo - (3) Cin Italia

© 2005/01/17/06 - CUCI/IA CARTE VALORI - 103000 - 01/06/0037