

Filiale di FIL COSENZA AG. CENT

## DISPOSIZIONE DI BONIFICO - SEPA IN EURO

- ☐ BONIFICO SEPA  
☐ BONIFICO URGENTE (TARGET2)  
☐ BONIFICO SEPA ISTANTANEO  
☐ BONIFICO PER 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 IT040031111620300000010985  
 INTESAZIONE STUDIO LEGALE MORCAVALLO



COSENZA 20/09/19  
 LUOGO 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. 9.3 (sospensione del servizio di Bonifico Istantaneo per cassa in presenza di  
 dubbi sul beneficiario e clausola di esenzione di responsabilità a favore della Banca); art. 12 (bonifici non  
 autorizzati o inesatti); art. 16.2 (foro competente).

FIRMA DEL CLIENTE

ORDINANTE STUDIO LEGALE MORCAVALLO COD. FISCALE/P. IVA MRCRST49D19D086G  
 INDIRIZZO VIALE DELLA REPUBBLICA, STUDIO LEG CAP 87100 LOCALITÀ COSENZA  
 A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)

### BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE

IBAN (\*) IT94M0100003245348013355004  
 PAESE ITALIA

BIC PER BONIFICO SEPA

### DATI BENEFICIARIO

INTESAZIONE TESORERIA DELLO STATO

INDIRIZZO BANCA D'APPOGGIO BANCA D'ITALIA CAP LOCALITÀ FILIALE FIL. DI ROMA

DESCRIZIONE (max 140 caratteri) RICH.NOT. PER PUBBL.POC. TAR RM RIC. 10541/18

- ☒ 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 20/09/19 DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO  
 (solo con addebito in conto di pagamento)

Tipo: Bonifici ordinari per versamenti TR.ID: 0311106340426300481620016200IT

Data: 200919 12:42 Operazione: 663930144 Importo: 100,00

Spese: \*0.00 Commissioni: \*4.50 Cat.Purpose: GOVT PAGAMENTO D'AVVERSO ORGANIZZAZIONE GOVERNATIVA  
 Purpose:

ORDINANTE STUDIO LEGALE MORCAVALLO

Iban: IT040031111620300000010985 Valuta: 20/09/19

BENEFICIARIO TESORERIA DELLO STATO

Iban: IT94M0100003245348013355004

ID End to End:

C.F. Versante: MRCRST49D19D086G Cod. Versante:

Per la dichiarazione dovuta ai sensi del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 vedi retro.

UBI/07009

UNIONE DI BANCHE ITALIANE

SPAZIO AD USO INTERNO

663930144 FILIALE DI

1-AUTENTICA FIRMA 12-POTERI DI FIRMA

APPORRE FIRME LEGGIBILI