

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 E SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN IT0400311116203000000010985

INTESTAZIONE STUDIO LEGALE MORCAVALLO

COSENZA

LUOGO

20/09/19

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. 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

INDIRIZZO VIALE DELLA REPUBBLICA, STUDIO LEG

CAP 87100

LOCALITÀ COSENZA

A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)

COD. FISCALE/P. IVA MRCRST49D19D086G

BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE

IBAN (*) IT94M0100003245348013355004

PAESE ITALIA

BIC PER BONIFICO SEPA

DATI BENEFICIARIO

INTESTAZIONE TESORERIA DELLO STATO

INDIRIZZO

CAP

LOCALITÀ

BANCA D'APPOGGIO BANCA D'ITALIA

FILIALE FIL. DI ROMA

DESCRIZIONE (max 140 caratteri) RICH.NOT. PER PUBBL.PROC. TAR RM RIC. 11407/18

☒ 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: 0311106716226312481620016200IT

Data: 200919 12:54 Operazione: 663930148 Importo: 100,00

Spese: *0.00 Commissioni: *4.50 Cat.Purpose: GOVT PAGAMENTO DAVERSO ORGANIZZAZIONE GOVERNATIVA

Purpose: ORDINANTE STUDIO LEGALE MORCAVALLO

Iban: IT0400311116203000000010985 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

BANCHE ITALIANE
 - FILIALE
 SPAZIO AD USO INTERNO
 CENTRALE
 1 - AUTENTICA FIRME 2 - POTERI DI FIRMA
 APPORRE FIRME LEGGIBILI