

Filiale di FIL NOLA

## 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 È SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN IT80G0311140020000000000621

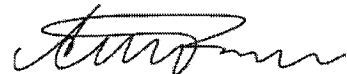
INTESTAZIONE PARISI ANTONIO

NOLA

LUOGO

12/04/18

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. 11 (bonifici non autorizzati o inesatti); art. 15.2 (foro competente).

FIRMA DEL CLIENTE

ORDINANTE (\*) PARISI ANTONIO

COD. FISCALE/P. IVA PRSNTN70D19F924Z

INDIRIZZO VIA SEMINARIO P. S. A., 9

CAP 80032

LOCALITÀ CASAMARCIANO

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

### BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE

IBAN (\*) IT94M0100003245348013355004

PAESE ITALIA

BIC PER SEPA CREDIT TRANSFER

### DATI BENEFICIARIO

INTESTAZIONE (\*) TESORERIA DELLO STATO

INDIRIZZO

CAP

LOCALITÀ

BANCA D'APPOGGIO BANCA D'ITALIA

FILIALE FIL. DI ROMA

DESCRIZIONE (max 140 caratteri) TAR NAPOLI QUARTA SEZ.ORD.506/2018 RIC.5254/2017

- ☒ 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

30,00

in lettere

TRENTA/00

DA EFFETTUARE IL

12/04/18

DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO  
 (solo con addebito in conto di pagamento)

Tipo:Bonifici ordinari per versamenti CRO/ID: 0311170104710202484002027512IT

Data:120418 10:42 Operazione: 648920110 Importo: 30,00

Spese: \*0.00 Commissioni: \*1.00 Cat.Purpose: GOVT PAGAMENTO DA/VERSO ORGANIZZAZIONE GOVERNATIVA

Purpose:

ORDINANTE PARISI ANTONIO

Iban: IT80G0311140020000000000621 Valuta: 12/04/18

BENEFICIARIO TESORERIA DELLO STATO

Iban: IT94M0100003245348013355004

ID End to End:

C.F. Versante: SPSRNN75D45F839B Cod. Versante:

(\*) 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.