

Filiale di

DISPOSIZIONE DI BONIFICO - SEPA CREDIT TRANSFER

- SEPA Credit Transfer (solo con addebito in conto di pagamento) / 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 ADEBITARE IL NOSTRO CONTO DI PAGAMENTO. L'ESECUZIONE DELL'ORDINE DA PARTE VOSTRA È SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN

INTESTAZIONE

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 DEI SOGGETTI ABILITATI A RAPPRESENTARE LA BANCA

Gardone Riviera

LUOGO

02/11/11

DATA

Marco Bergognini

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).

Marco Bergognini

FIRMA DEL CLIENTE

RQ. 993866

ORDINANTE (*) BERGOGNINI MARCO
 INDIRIZZO _____ CAP _____ LOCALITÀ _____
 A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)

BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE

IBAN (*) IT 03S 0306909400 0000 0000 6262
 PAESE _____ BIC PER SEPA CREDIT TRANSFER _____

DATI BENEFICIARIO

INTESTAZIONE (*) MEDIAFRIENDS ONLUS
 INDIRIZZO _____ CAP _____ LOCALITÀ _____
 BANCA D'APPOGGIO _____ FILIALE _____
 DESCRIZIONE (max 140 caratteri) X LIGURIA DAL VESPA CLUB SALO'

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 500,00 in lettere cinquecento/00

DA EFFETTUARE IL 02/11/11 DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO (solo con addebito in conto di pagamento)

tipo bonifico: Normale
 Data: 021111 10:44 Operazione: 028710055 Importo: 500,00
 Spese: *0,00 Commissioni: *0,00 Penali: *0,00
 Num.CRO/Trans.ID: 9448830603
 ORDINANTE BERGOGNINI MARCO Valuta: 021111
 IBAN: ---
 BENEFICIARIO MEDIAFRIENDS ONLUS Valuta:
 IBAN: IT03S0306909400000000006262
 BIC: _____
 Convenzionato Esente X LIGURIA DA VESPA CLUB SALO' BANCO DI BRESCIA S.p.a.

- 2 NOV 2011

(*) 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.

287 Filiale di Gardone Riviera
 Spazio ad uso interno

1 - AUTENTICA FIRME 2 - POTERI DI FIRMA
 APPORRE FIRME LEGGIBILI