

FAC-SIMILE MODULO ORDINE BONIFICO BANCARIO PER ISCRIZIONE ANAGRAFE CANINA

Dipendenza Latina _____ u _____

Vi preghiamo di dare corso alle sottoelencate disposizioni di BONIFICO SU DIPENDENZE DELLA BANCA

Ordinante

CAUSALE

BENEFICIARIO	N. C/CORRENTE	DIPENDENZA	CAP. BIL.	COD. PREST.	PRESTAZIONE	IMPORTO
AZIENDA USL LATINA Centro Dir.le Latina Fiori Palazzina G 2 Viale Pier Luigi Nervi LATINA Codice fiscale n. 01684960593	Cod. Ente n. 9003629 cod. IBAN IT10L0200814707000400003376 Codice SWIFT UNCITM1D64	UNICREDIT S.P.A Agenzia n. 30513 ABI – 02008 CAB - 14707	20003		APPL. MICROCHIP	8,00

€	
€	
€	
€	
€	
€	
€	
€	
TOT. Euro	

€(euro) _____

.....
(firma ordinante)

.....
(indirizzo Ordinanante)

