

Dipendenza Latina Li _____

Vi preghiamo dare corso alle sotto elencate 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. 01684950593	Cod. Ente n. 400003376 cod. IBAN IT29Y0200814707000107384361 Codice SWIFT	UNICREDIT S.P.A. Agenzia n. 30513 ABI - 02008 CAB - 14707	20003		APPL. MICROCHIP	8,00 €

	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	TOT.€uro	

€ (euro).....

.....

(firma ordinante) (indirizzo Ordinante)