

Ordine di Bonifico SEPA - Postagiuro

Ordine singolo Permanente* per Detrazioni Fiscali** per Previdenza Complementare***

Intestazione conto corrente BancoPosta (Ordinante) ORCHESTRA PER LA VITA ONLUS
 Si richiede di eseguire l'ordine di: Bonifico Postagiuro
 Importo € 8.000,00 Importo Euro (in lettere) OTTO MILA E ZERO CENTESIMI
 con addebito su conto corrente BancoPosta n° 00102392523
 Beneficiario IRCCS IST. NAZ. TUMORI C.I.O. 12 OTM CASALI
 IBAN IT15 0056 9601 6200 0000 2001 XE2
 Paese residenza (obbligatorio per Bonifico SEPA transfrontaliero) _____
 BIC (obbligatorio per Bonifico SEPA verso Svizzera e Principato di Monaco) _____
 N° conto corrente BancoPosta (solo per Postagiuro, utilizzabile in alternativa all'IBAN) _____
 Causale (massimo 140 caratteri) STUDIO OSSERVAZIONALE SARCOMA EPITELIOIDE

*Ordine Permanente

periodicità: mensile bimestrale trimestrale semestrale annuale

Giorno di accredito banca beneficiario anticipato al primo giorno utile qualora non presente nel mese di riferimento (es: 29, 30, 31)

A partire dal _____ Fino alla scadenza del _____ oppure Fino a richiesta di revoca

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta (di seguito anche "Poste Italiane") con riferimento al "Giorno di accredito banca beneficiario" sopra indicato, eseguirà l'ordine permanente di bonifico/postagiuro nei tempi indicati nel Foglio Informativo tempo per tempo vigente relativo al conto di pagamento o ai servizi di pagamento.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane senza obbligo di preventiva comunicazione, non eseguirà più l'ordine permanente nel caso in cui non possa, per almeno due volte consecutive, dare esecuzione all'ordine stesso per insufficienza e/o indisponibilità del saldo sul conto di addebito.

Revoca di ordine permanente ... sottoscritt. _____ Titolare conto corrente n° _____

revoca l'ordine permanente Codice n° _____ Beneficiario _____

Data _____ Firma del correntista (per revoca) _____

**Ordine per Detrazioni Fiscali (Art. 16 bis - DPR 22 dicembre 1986, n. 917)

Ristrutturazione Edilizia Risparmio Energetico

Codice Fiscale/Partita IVA del beneficiario (obbligatorio): _____

Codice Fiscale/Partita IVA Titolare Detrazione Fiscale:

Persona Fisica CF _____ CF _____

CF _____ CF _____

Condominio CF Amminis. _____ CF Cond. _____

Società CF Socio _____ CF/P.IVA _____

***Ordine per Previdenza Complementare

Cognome e Nome del Titolare _____

Codice Fiscale o Partita IVA _____ Periodo di riferimento versamento _____

Ordine di Bonifico SEPA

Beneficiario: IRCCS IST NAZ TUMORI C.I.O. 12 OTM CASALI

IBAN : IT15 0056 9601 6200 0000 2001 XE2

BANCA POPOLARE DI SONDRIO

Importo : ****8.000,00

Commissione : *****2,00

155/774 03	28-06-17	R1
10132	€*8.000,00*	
16091 0132	€*2,00*	

Causale: STUDIO OSSERVAZIONALE SARCOMA EPITELIOIDE

Data valuta di addebito: 28/06/2017

Conto BancoPosta di addebito: 00102392523

Intestazione: ASSOCIAZIONE ORCHESTRA PER LA VITA ONLUS

Codice Riferimento: EA1706280214787748032003909011

Disposizione impartita a mezzo carta Postamat n. 44688133

Dichiaro di aver verificato la corrispondenza dei dati qui riepilogati con quelli da me indicati.

firma dell'ordinante

L'Ordine di Bonifico-Postagiuro viene accettato solo tramite autorizzazione con carta Postamat.