BancoPosta

Ordine di Bonifico SEPA – Postagiro

☑ 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 ❑ Postagiro

Importo € 6.100 Importo Euro (in lettere) Seimila cento quattrocento/00

con addebito su conto corrente BancoPosta n° 001023925231

Beneficiario IRCCS IST NAZ TUMORI C.I.O. - 120 TM CASALI

IBAN IT15 C056 9601 6200 0000 2001 X82

Paese residenza ..... e BIC (obbligatori per Bonifico SEPA transfrontaliero)

N° conto corrente BancoPosta (solo per Postagiro, utilizzabile in alternativa all'IBAN)

Causale (massimo 140 caratteri) RICERCA E STUDIO 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. - Società con socio unico - Patrimonio BancoPosta (di seguito anche "Poste Italiane") con riferimento al "Giorno di accredito banca beneficiario" sopra indicato, eseguirà l'ordine permanente di bonifico/postagiro nei tempi indicati nel FI relativo al conto corrente BancoPosta di addebito.
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 Bonifico/Postagiro - Mod.12123A - Ed. Febbraio 2014 - EP2226A - St. [1]

Copia per il Cliente

Ordine di Bonifico SEPA
Beneficiario: IRCSS IST NAZ TUMORI CIO 120 TM CASALI
IBAN : IT15 C056 9601 6200 0000 2001 X82
BANCA POPOLARE DI SONDRIO

55/645 13 21-04-16 31
0120 €*6.100,00*
BOSI 0120 €*2,00*

Importo : ****6.100,00
Commissione : *******2,00

Causale: RICERCA E STUDIO SARCOMA EPITELIOIDE

Data valuta di addebito: 21/04/2016
Conto BancoPosta di addebito: 001023925231
Intestazione: ASSOCIAZIONE ORCHESTRA PER LA VITA ONLUS
Codice Riferimento: [illegible]
Disposizione impartita a mezzo carta Postamat n. 44688133
Dichiaro di aver verificato la corrispondenza dei dati qui dispilogati con quelli da me indicati.

Firma dell'ordinante [illegible]

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

Posteitaliane