

Dipendenza LATINA

Lì.....

Vi preghiamo dare corso alle sotto elencate disposizioni di BONIFICO SU DIPENDENZE DELLA BANCA:

Ordinante.....

BENEFICIARIO	N. C/CORRENT	DIPENDENZA	N. PARTITARIO	CAUSALE	IMPORTO
AZIENDA USL LATINA Centro Dir.le Latina Fiori Palazzina G 2 Viale Peri Luigi Nervi LATINA Codice Fiscale n.01684950593	Cod. Ente n. 9003629 Cod. IBAN IT10L0200814707000400003376 Codice SWIFT UNCRITM1D64	UNICREDIT S.P.A. Agenzia n.30513 ABI - 02008 CAB - 14707			€10,33
				N. 20.016	
			N. 20.016	SPISSL	
				Registri infortuni	

€	
€	
€	
€	
€	
€	
€	
TOT. Euro	

€(euro).....
(importo in lettere)

.....
(firma ordinante)

.....
(indirizzo ordinante)

Note: Il presente versamento se effettuato presso le agenzie dell'UNICREDIT non è aggravato di ulteriori spese.