OPERAZIONE DI SPORTELLO
(☒ barrare le caselle interessate)

RICHIESTA DA _____

SUL CONTO N. _____ INTESTATO A: _____

A **VERSAMENTO** (come da distinta dei valori) € _____

B **PRELEVAMENTO CONTANTI** € _____

C EMISSIONE DI **L/D**

E PAGAMENTO UTENZE

F EMISSIONE DI **ASSEGNI CIRCOLARI**

D **C/D**
NOM. ☐
PORT. ☐
IMPORTO _____ INTESTAZIONE _____
DURATA _____ TASSO _____

MEDIANTE: ☐ **ADDEBITO SUL CONTO** N. _____ per € _____
intestato _____

☐ **PAGAMENTO PER CASSA**
come da distinta valori

ELENCO DEGLI ASSEGNI CIRCOLARI RICHIESTI

da consegnare a _____

RISERVATO ALLA BANCA
n° assegni

ORDINATARIO	N.T.	QUANTITÀ	DA EURO	IMPORTO
			,	0 , 0 0
			,	0 , 0 0
			,	0 , 0 0
			,	0 , 0 0
			T O T A L E	0 , 0 0

Ritirati gli assegni di cui sopra

FIRMA DI CHI RITIRA GLI ASSEGNI

RISERVATO ALLA BANCA
data di consegna | firma dell'operatore

N.B. Ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. 21/11/2007, n. 231, gli assegni circolari di importo pari o superiore a 12.500 euro sono emessi con la clausola "NON TRASFERIBILE".

V° per il controllo

RICHIESTA DI BONIFICO

N.B. L'indicazione delle COORDINATE BANCARIE (IBAN) agevola l'esecuzione tempestiva degli ordini di bonifico impartiti.

☐ ORDINARIO ☐ URGENTE ☐ TELEGRAFICO ☐ DOCUMENTATO: allegati N. _____

Importo: _____ *(in cifre)* _____ *(in lettere)*

Valuta per il beneficiario: ☐ Euro ☐ Altro _____

Dati beneficiario: _____

Indirizzo: _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Banca di appoggio/sportello: _____ BIC (SWIFT) _____

Coodinate bancarie internazionali (IBAN):

Codice Paese	CIN IBAN	CIN	Codice ABI	CAB	Numero conto corrente

RISERVATO ALLA BANCA
COMMISSIONI
EURO _____

Causale/Istruzioni _____ Annotazioni _____

Il sottoscritto dichiara di sollevarVi sin da ora da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali ritardi, omissioni o errori nella trasmissione degli ordini, nonché per errata interpretazione o esecuzione degli ordini stessi anche se dovuti a cause di forza maggiore (ivi compresi gli scioperi e gli impedimenti legislativi, anche se di carattere transitorio), a casi fortuiti, a disservizio, o a fatto di terzi anche se Vostri corrispondenti, impegnandomi in pari tempo a risarcirVi verso Vostro semplice avviso delle eventuali differenze.

Da compilare per operazioni di importo pari o superiore a € 15.000 ai sensi delle vigenti disposizioni di legge (*)

Il sottoscritto _____ luogo e data di nascita _____

estr. del docum. di identif. _____ COD. FISCALE solo per conferimento di CONTANTE pari o superiore a € 15.000

dichiara sotto la sua responsabilità che l'operazione viene eseguita ☐ per proprio conto ☐ per conto di:

generalità o denominazione _____ luogo e data di nascita _____

domicilio _____ COD. FISCALE solo per conferimento di CONTANTE pari o superiore a € 15.000

Ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 21/11/2007, n. 231 e successive modifiche e/o integrazioni, il sottoscritto dichiara che la presente operazione viene da lui eseguita per conto dell'intestatario suindicato.

(*) A titolo di esempio, il riquadro deve essere compilato nei seguenti casi più ricorrenti:
• versamenti eseguiti da delegati; • bonifici e versamenti su conti di terzi eseguiti in proprio o mediante delegati; • pagamento a terzi di assegni; • provvista di fondi, in proprio o mediante delega a terzi, per l'emissione di assegni circolari; • versamenti – **per qualunque importo** – eseguiti in proprio o mediante delega a terzi **per l'accensione di conti e depositi.**

RISERVATO ALLA BANCA
V° PER AUTENTICITÀ DELLA FIRMA E ACCERTAMENTO DEI POTERI

IL PRESENTATORE

FIRMA

L'ORDINANTE

FIRMA

BCC CREDITO COOPERATIVO Degli Ulivi Terra di Bari

20601DIET015 - Lotto 11/2008 - 120.000 - CISCRA SpA - 104500 - 0859576