

Il/i sottoscritto/i D'ALESSANDRO ARTURO

[Nel caso in cui l'esecutore dell'operazione non coincida con l'ordinante, precisare] In qualità di:

Legale/i rappresentante/i di:  Delegato di

Nome/Cognome/Denominazione sociale

SCUOLA SECONDARIA IL GRADO "S. G. BOSCO"

Residenza/Sede legale (informazione facoltativa):

VIA FIRENZE N° 24 TRENTOLA-DUCEMMA (CE)

conferisce/conferiscono a Cariparma S.p.A. (di seguito "Banca") l'incarico di provvedere all'esecuzione dei pagamenti sotto specificati con regolamento:

Per contanti

Mediante add. sul C/C N. \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Mediante add. su CartaConto IBAN IT \_\_\_\_\_

Intestata a \_\_\_\_\_

N° <input type="checkbox"/> AVVISI DI SCADENZA RIBA	per Totale Euro	_____
N° <input type="checkbox"/> PAGAMENTI COMMERCIALI (utenze, MAV/RAV, Boll. Freccia)	per Totale Euro	_____
N° <input type="checkbox"/> F23/F24	per Totale Euro	_____
N° <input type="checkbox"/> _____	per Totale Euro	_____

di cui alle pagine allegate N.

IBAN Beneficiario \_\_\_\_\_

BONIFICO SCT  BONIFICO URGENTE

DATI BENEFICIARIO BONIFICO

Nome/Cognome/Denominazione sociale

COMITATO ITALIANO PER L'UNICEF OMLUS

Residenza/Sede legale (informazione facoltativa):

IT0

IBAN

IT0740335901600190000106994

IMPORTO Euro

100000

Data esecuzione\* (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

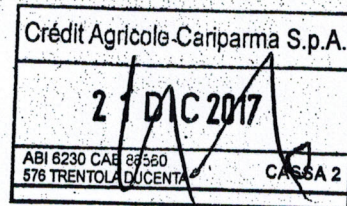
Tipo bonifico:  Ordinario  Pag. stipendio  Girofondi/Giroconto

Motivo pagamento

CONTRIBUTO FINALIZZATO COMITATO

Informazioni facoltative SEPA:  Ordinarie originarie: \_\_\_\_\_  
 Beneficiario effettivo: \_\_\_\_\_  
 Descr. Aggiuntiva (max 35 caratteri): \_\_\_\_\_

Servizi opzionali bonifico SCT:



**Crédit Agricole Cariparma S.p.A.**  
Operatore J08282

(sigla operatore)