

bonifico

ordinante: indicare cognome e nome/denominazione sociale, luogo e data di nascita, residenza/sede legale (via, n° civico, CAP, località, provincia) e cod. fiscale/partita IVA

ROCK NO WAR ONLUS LUISA GUIDOTTI
HOSPITAL
PRESSO DIP 0044 CASELLA 102

Al

CREDEM

dipendenza

044-FORMIGINE

data

16/12/2008

Vi prego di eseguire, a favore del beneficiario a seguito indicato, il bonifico sottodescritto, autorizzandoVi, in caso di pagamento a mezzo conto corrente, ad addebitare il rapporto sottoindicato.

DIVISA OPERAZIONE

EURO

dati relativi all'operazione (gli importi a seguito riportati sono espressi nella divisa indicata)

Banca destinataria (cod. ABI e CAB/descrizione e n. c/c di accredito)

GRUPPO MISSIONARIO LUISA GUIDOTTI
VIA
41100 MODENA

IT340518812900000000013743

BANCA POP.DI VR - BSGSP

SEDE DI MODENA

descrizione

importo

valuta addebito

Importo

10.000,00

16/12/2008

Bonifico con data ordine 16/12/2008
a favore di GRUPPO MISSIONARIO LUISA GUIDOTTI
valuta beneficiario 22/12/2008
CRO 4400885103

TRASFERIMENTO FONDI PER
ST. ALBERT HOSPITAL

modalità di regolamento

per cassa

con addebito su c/c n.

intestazione conto corrente

044/010/019000-1

ROCK NO WAR ONLUS LUISA GUIDOTTI

riservato al Credito Emiliano

rif. operazione

UT10175 044/230125

ROCK NO WAR ONLUS LUISA GUIDOTTI
HOSPITAL
PRESSO DIP 0044 CASELLA 102

firma cassiere