

**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 PROGETTO  
CHERNOBYL  
PRESSO DIP 0044 CASELLA 102

AI

**CREDEM**044-FORMIGINE  
dipendenza20/02/2006  
data

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

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

Banco di Credito Italiano - C.A.B. - c/c di accredito)

PROGETTO CHERNOBYL DI CARPI  
SOLIERA OSPEDALE GOMEL  
00000 CARPI

J/05387/23300 C/C N. 000001298870

B. POP. DELL' EMILIA ROMAGNA  
SEDE DI CARPI

descrizione	importo	valuta addebito
Importo	6.000,00	20/02/2006
<p>Bonifico con data ordine 20/02/2006 a favore di PROGETTO CHERNOBYL DI CARPI valuta beneficiario 24/02/2006 CRO 4400755103 TRASFERIMENTO FONDI</p>		

**modalità di regolamento**

per cassa  con addebito sul c/c n. 044/010/021000-2  
 intestazione conto corrente: ROCK NO WAR ONLUS PROGETTO

**riservato al Credito Emiliano**

ref. operazione  
 UT05117 044/800006  
 ROCK NO WAR ONLUS PROGETTO  
 CHERNOBYL  
 PRESSO DIP 0044 CASELLA 102  
 firma cassiere

2 - per l'ordinante

Mod. A1/1026-8/58/04/98