



Banca Intesa

Banca Intesa s.p.a. Sede Sociale: Piazza Paolo Ferraro 10 20121 Milano Capitale: 3.561.062.849,24
Numero di Registro Imprese di Milano e Codice Fiscale: 02799960158 Partita IVA: 03830700152
Codice ABI: 30697 Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia
Iscritta all'Albo delle Banche al n. 5361 e Capogruppo del "Gruppo Intesa", iscritta all'Albo dei Gruppi Bancari
Numero Verde 800 616161

FILIALE DI _____

Vi informiamo che abbiamo assunto l'incarico di effettuare, per Vostro conto, il bonifico specificato nel presente ordine:

DISPOSIZIONE DI BONIFICO

- ORDINARIO
- URGENTE
- CON ALLEGATI

avendo da Voi ricevuto autorizzazione a prelevare il relativo importo dai fondi liberi risultanti a credito ovvero disponibili per concessioni di fido sul conto sottoindicato, a Voi intestato, presso di noi.

CODICE FILIALE	N. CONTO	INTESTAZIONE
		MINIIZOTO VAGING FIRENZE

avendo da Voi ricevuto il relativo importo pronta cassa come da distinta di versamento.

Detto incarico è da intendersi da noi assunto senza responsabilità per eventuali ritardi, disguidi, errori od omissioni dipendenti dai servizi postali, telegrafici e telefonici, per l'operato dei nostri corrispondenti o per errata interpretazione di Vostre istruzioni imprecise o di difficile lettura.

DATA ORDINE _____

Beneficiario:	FONDAZIONE OSPEDALE PEDUARDO MEYER		
Via:	NASACCIO, 222		
C.A.P./Città:	50132 FIRENZE		
Banca d'appoggio:	MONTE PASCHI SIENA		
Dipendenza:	FIRENZE AG. 25		
COORDINATE BANCARIE	CIN	COD. ABI	C.A.B.
			N. CONTO
IBAN: IT20G0103002834000001763248			
Causale del versamento:	DONAZIONE CON FONDI ACCOITI IN OCCASIONE DELLA MANIFESTAZIONE SPOMIA		
Modalità particolari:	Allegati: N.		
IMPORTO EURO	*750/00*	SETTECENTOCINQUANTIA/00*	(valuta per beneficiario)
	(in cifre)	(in lettere)	

DA COMPILARE NEL CASO IN CUI L'OPERAZIONE SIA EFFETTUATA PER CASSA O CON ADEBITO IN CONTO CORRENTE DAL TITOLARE O DAL DELEGATO

Ordinante: MINIIZOTO VAGING FIRENZE

Indirizzo: VIA MAJOLANA, 27

Data: 5-02-08 Firma: [Firma]

DA COMPILARE NEL CASO IN CUI L'OPERAZIONE SIA EFFETTUATA DA TERZI PER CASSA

Ai sensi dell'Art. 13 della legge 15/1980 il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente/avente sede a _____

codice fiscale _____ documento d'identità _____ n° _____ rilasciato da _____

il _____ dichiara che la presente operazione viene eseguita per conto di _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

Data _____ Firma _____

L. 03/01/00 - Ed. 03

Banca Intesa s.p.a.

Data: 25 FEB 2008

INTESA SANPAOLO S.p.A.
Fil. di Firenze - 4679