

SERVIZIO ELETTRONICO INCASSI - DISTINTA DELLE DISPOSIZIONI PRESENTATE

Ditta

Comune

Prov.

Banca

IBAN: Cod. Naz.

Cin Int.

Cin

Abi

Cab

Nr. C/C

Codice SIA

Elenco R.I.D. inseriti al

N. R.I.D.

Importo Totale Euro

In lettere

N. Prog.	Part. IVA	Cod. Fisc.	*Cod. Debitore		
*Debitore					
*Via			*CAP	*Comune	Prov.
*Causale			*Scadenza / /	*Importo	
*Banca di appoggio			*Agenzia		Abi Cab

Data _____ Firma _____