

--	--

Alla  
**Banca di Verona**  
credito cooperativo caddavid S.c.p.a.

Succursale di \_\_\_\_\_

Tipo incasso:  Ri.Ba.  R.I.D.  Utenze  Commerciale  M.A.V.

N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA
CAUSALE		Cod. Paese   CIN IBAN   CIN	Codice ABI   CAB   Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA
CAUSALE		Cod. Paese   CIN IBAN   CIN	Codice ABI   CAB   Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA
CAUSALE		Cod. Paese   CIN IBAN   CIN	Codice ABI   CAB   Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA
CAUSALE		Cod. Paese   CIN IBAN   CIN	Codice ABI   CAB   Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA
CAUSALE		Cod. Paese   CIN IBAN   CIN	Codice ABI   CAB   Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA
CAUSALE		Cod. Paese   CIN IBAN   CIN	Codice ABI   CAB   Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA
CAUSALE		Cod. Paese   CIN IBAN   CIN	Codice ABI   CAB   Numero conto corrente
NUMERO TOTALE DISPOSIZIONI		IMPORTO TOTALE DISPOSIZIONI	

Firma \_\_\_\_\_

