

--	--

Alla
Banca di Verona
credito cooperativo cadidauid 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.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
		NUMERO TOTALE DISPOSIZIONI	
		IMPORTO TOTALE DISPOSIZIONI	

Firma _____

--	--

Alla
Banca di Verona
credito cooperativo cadidauid 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.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
N. PROGR.	DEBITORE	SCADENZA	IMPORTO
CODICE FISCALE		C.A.P.	LOCALITÀ
VIA		N.	PROV.
CAUSALE		COORDINATE BANCA DOMICILIATARIA	
		Cod. Paese CIN IBAN CIN	Codice ABI CAB Numero conto corrente
		NUMERO TOTALE DISPOSIZIONI	
		IMPORTO TOTALE DISPOSIZIONI	

Firma _____