

DISTINTA DI VERSAMENTO

B.C.C. di Recanati e Colmurano Soc.Coop.

C.F. - P.IVA 01176450433

Sede 62019 Recanati - MC

Con la presente il sottoscritto:

Nome e Cognome	
NDG	
In qualità di	
del conto corrente n.	
Intestato a	

richiede di eseguire il versamento sul conto corrente sopra indicato come di seguito dettagliato:

ASSEGNI

Tipo ¹	ABI	CAB	Numero	Importo
			TOTALE ASSEGNI	

CONTANTE

Taglio	Quantità	Importo
500		
200		
100		
50		
20		
10		
5		
2		
1		
Altre monete		
		TOTALE CONTANTE

TOTALE VERSAMENTO

Totale versamento assegni	
Totale versamento contante	
Resto	
TOTALE VERSAMENTO COMPLESSIVO	

Data _____

Il richiedente

IDENTIFICAZIONE DELL'ESECUTORE DELL'OPERAZIONE

Nominativo che esegue l'operazione	
NDG	

Ai sensi delle vigenti disposizioni il sottoscritto _____ sotto la propria personale responsabilità, dichiara che l'operazione in oggetto viene eseguita per conto di:

Nome e Cognome	
NDG	

Data _____

L'esecutore dell'operazione

Il Cassiere

Il Preposto

¹ Indicare 0=Assegno Bancario, 1=Assegno circolare, 2=Assegni Postali, 3=Vaglia postale