

Esito Disposizioni di Pagamento:

C.R.O./Codice di riferimento:

Data Esito:

Num. Assegno:

Data Emissione Assegno:

Imp. Commissioni:

Imp. Spese:

Imp. Penali:

Storni e Segnalazioni Ulteriori:

Anomalia Segnalata:

Dettagli Aggiuntivi:

Dati Disposizione:

Importo:

3.245,94

Causale:

Bonifici Generici

Modalità di Pagamento:

Accredito in Conto

Data Valuta Ordinante:

Data Ordine:

Data Valuta Beneficiario:

Data Esecuzione:

Data Contabile di Addebito:

Dati Ordinante:

Ragione Sociale:

MINIMUM FAX

Codice Fiscale:

XXXXXXXXXXXX

Cod. SIA:

XXXXX - MINIMUM FAX

Conto Ordinante:

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dati Beneficiario:

Ragione Sociale:

CROCE ROSSA ITALIANA
VIA TOSCANA 12
00187 ROMA (RM)

Tipo Codice:

Codice:

Conto Beneficiario:

IT24X0760103200000000300004

Dati Aggiuntivi:

Motivo Pagamento:

PRO TERREMOTO ABRUZZO

N° 1 disposizioni per un totale di

EURO:

3.245,94

Nome Flusso:

U004940200900000016

Stato:

RICEVUTA

Data/Ora:

27-04-2009 14:35:21

Utente:

Banca destinataria