

1862



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1799

ACCASA PROVVIDENZA

PROV. COMPL. OTT/19

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.799	25/10/2019			3.489,57

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

ALLEATA PREVIDENZA

20131 ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaquattrocentottantanove e 57 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT90T0306912711615289825416

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PREVID. COMPLEM. OTT/19

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	3.489,57
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.489,57

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.489,57	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Ordine di bonifico

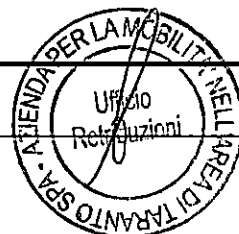
Spettabile

Con la presente vi chiedo cortesemente di eseguire a debito del conto corrente N° _____
 intestato a **AMAT S. P. A** il seguente ordine di bonifico :

Ordinante	Importo		
AMAT S. P. A	3.489,57		
Beneficiario	Valuta Beneficiario		
AlleataPrevidenza			
Indirizzo	C.A.P.	Località	
Banca del Beneficiario	Coordinate Bancarie del Beneficiario		
INTESA SAN PAOLO SPA	CIN T	ABI 03069	CAB 12711 Numero Conto 615289825416
Codice IBAN	IT90T0306912711615289825416		
Informazioni Cliente/Cliente			
00146330733AMAT S. P. A*201910			

Data _____

Firma _____



15919