

1967/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 904

DIRETTORE FINANZIARIA

DATA. NOV/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

Capita 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	2.014	02/12/2019			1.239,00

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

DURELLI EMANUELE

()

Partita IVA: C.F. DRLMNL67T08L049H

CC 13.31.0100;

DICONSI EURO: milleduecentotrentanove e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT64W0306915815100000000141

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RETRIB. NOV/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	1.239,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.239,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.239,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0019916/2019 del 29/11/2019 10:33:14

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Il sottoscritto AURILLI SHANUELS dipendente di codesta Azienda
chiede alla S.V. di voler disporre con decorrenza immediata il pagamento di tutti gli emolumenti e
qualsiasi titolo a lui dovuto, con le seguenti modalità:

presso lo sportello del tesoriere

tramite emissione di assegni circolari

con accredito sul c/c n° _____

IBAN: IT 64 W 030 69158151 00000000141

Il sottoscritto dichiara, pertanto, che a tutti gli effetti, cessa di avere validità l'accredito sui
c/c n. _____ intrattenuto sino ad oggi con _____

Taranto, 29.11.2019

In Fede


DRL MNL 67 TOP L0494

PRGO PROESARS
DNL 29.11.2019 n. 89

