

1522



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 389

AUSAGA PROVINCIA

GOM/21

**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
	2021	389	15/02/2021			4.680,38

**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: quattromilaseicentoottanta e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT90T0306912711615289825416

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PREVIDENZA COMPLEMENTARE GEN/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	4.680,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.680,38

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	4.680,38	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

IL CAPOCONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Ordine di bonifico

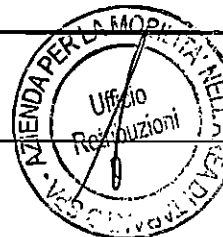
Spettabile

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 :

<i>Ordinante</i>		<i>Importo</i>		
AMAT S. P. A		4.680,38		
<i>Beneficiario</i>		<i>Valuta Beneficiario</i>		
Alleata Previdenza				
<i>Indirizzo</i>		<i>C.A.P.</i>	<i>Località</i>	
<i>Banca del Beneficiario</i>		<i>Coordinate Bancarie del Beneficiario</i>		
INTESA SAN PAOLO SPA		<i>CIN</i> T	<i>ABI</i> 03069	<i>CAB</i> 12711
		<i>Numero Conto</i> 615289825416		
<i>Codice IBAN</i>		IT90T0306912711615289825416		
<i>Informazioni Cliente/Cliente</i>				
00146330733AMAT S. P. A 202101				

Data _____

Firma _____



Per 89