

## Riepilogo

NR. DIST	TIPOLOGIA	DATA INVIO	NR. DISP	CONTO ORDINANTE	ORDINANTE	ST DIST
451	Bonifici	05/10/2020 10.05	1	IT94F0537214800000010448967	R.E.M. S.R.L.	Richiesto

### Bonifico Nr.1

#### DATI ORDINANTE

<b>Conto di addebito</b>	IT94F0537214800000010448967		
<b>Denominazione banca</b>	BANCA POPOLARE DEL CASSINATE		
<b>Denominazione Ordinate</b>	R.E.M. S.R.L.		
<b>Codice SIA</b>	014M1	<b>Codice Fiscale/P.IVA</b>	02240470605
<b>ABI Banca</b>	05372	<b>BIC Banca</b>	POCAIT3CXXX
<b>Richiesta esito al titolare</b>	No		

#### DATI BENEFICIARIO

<b>Beneficiario</b>	CLINITER SRL		
<b>IBAN beneficiario</b>	IT77F0311114803000000003460		
<b>Città</b>	<b>Via e numero</b>		
<b>Provincia</b>	<b>Cap</b>		
<b>Codice Paese</b>	IT		

#### DATI BONIFICO

<b>Causale bancaria</b>	CASH		
<b>Data esecuzione</b>	05/10/2020	<b>Data/ora invio</b>	05/10/2020 10.05
<b>Identificativo disposizione</b>	2J11PulK051020201004031		
<b>Stato</b>	Inserita		
<b>Importo</b>	- 40,00 €	<b>Modalità</b>	Ordinaria
<b>Causale</b>	SALDO FATT. N. 1317/20		

#### Transaction ID