

## Riepilogo

NR. DIST	TIPOLOGIA	DATA INVIO	NR. DISP	CONTO ORDINANTE	ORDINANTE	ST DIST
399	Bonifici	11/06/2020 10.48	1	IT94F053721480000010448967	R.E.M. S.R.L.	Richiesto

## Bonifico Nr.1

### DATI ORDINANTE

**Conto di addebito** IT94F053721480000010448967

**Denominazione banca** BANCA POPOLARE DEL CASSINATE

**Denominazione Ordinate** R.E.M. S.R.L.

**Codice SIA** 014M1

**Codice Fiscale/P.IVA** 02240470605

**ABI Banca** 05372

**BIC Banca** POCAIT3CXXX

**Richiesta esito al titolare** No

### DATI BENEFICIARIO

**Beneficiario** IN.SI SRL

**IBAN beneficiario** IT24N0529714800CC1000001475

**Via e numero**

**Città** FROSINONE

**Provincia**

**Cap**

### DATI ESITO BENEFICIARIO

**Beneficiario**

**Richiesta esito** No

### DATI BONIFICO

**Causale bancaria** CASH

**Data esecuzione** 11/06/2020

**Identificativo disposizione** apwawUz0110620201045341

**Data/ora invio** 11/06/2020 10.48

**Stato** Inserita

**Importo** - 6.494,98 €

**Modalità esecuzione** Ordinaria

**Causale** SALDO FATT. N. 24 25 34

**Transaction ID**