

## Riepilogo

NR. DIST	TIPOLOGIA	DATA INVIO	NR. DISP	CONTO ORDINANTE	ORDINANTE	ST DIST
333	Bonifici	30/10/2019 12.13	1	IT94F0537214800000010448967	R.E.M. S.R.L.	Richiesto

### Bonifico Nr. 1

#### DATI ORDINANTE

**Conto di addebito** IT94F0537214800000010448967

**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** UNITED DIECTORIOS LDA

**IBAN beneficiario** PT50000700000070858674723

**Via e numero**

**Città** LISBON- PORTUGAL

**Provincia**

**Cap**

#### DATI ESITO BENEFICIARIO

**Beneficiario**

**Richiesta esito** No

#### DATI BONIFICO

**Causale bancaria** CASH

**Data esecuzione** 30/10/2019

**Identificativo disposizione** w4robMhe301020191210071

**Data/ora invio** 30/10/2019 12.13

**Stato** Inserita

**Importo** **- 1.212,00 €**

**Modalità esecuzione** Ordinaria

**Causale** SALDO FATTURA N.295892 DEL 27/08/2019

**Transaction ID**