

## Riepilogo

NR. DIST	TIPOLOGIA	DATA INVIO	NR. DISP	CONTO ORDINANTE	ORDINANTE	ST DIST
306	Bonifici	02/07/2019 10.08	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** MOSSINI M.GRAZIA

**IBAN beneficiario** IT30H0529714800000010059293

**Via e numero** VIA MANIANO 131

**Città** FROSINONE

**Provincia**

**Cap** 03100

#### DATI ESITO BENEFICIARIO

**Beneficiario**

**Richiesta esito** No

#### DATI BONIFICO

**Causale bancaria** CASH

**Data esecuzione** 02/07/2019

**Identificativo disposizione** PqJNhq94020720191006301

**Data/ora invio** 02/07/2019 10.08

**Stato** Inserita

**Importo** - 2.160,00 €

**Modalità esecuzione** Ordinaria

**Causale** SALDO FATTURE N.6-10

**Transaction ID**