

## Riepilogo

NR. DIST	TIPOLOGIA	DATA INVIO	NR. DISP	CONTO ORDINANTE	ORDINANTE	ST DIST
347	Bonifici	13/12/2019 09.58	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** SIC TRANSIT S.R.L.S.

**IBAN beneficiario** IT19N0103075000000001100778

**Via e numero**

**Città**

**Provincia**

**Cap**

#### DATI ESITO BENEFICIARIO

**Beneficiario**

**Richiesta esito** No

#### DATI BONIFICO

**Causale bancaria** CASH

**Data esecuzione** 16/12/2019

**Identificativo disposizione** RvljHBvy131220190955231

**Data/ora invio** 13/12/2019 09.58

**Stato** Inserita

**Importo** - 305,00 €

**Modalità esecuzione** Ordinaria

**Causale** SALDO FATTURA N.130

**Transaction ID**