RICHIESTA DI BONIFICO ORDINARIO

MOD. 0 3

CASSA EDILE POLESANA
VIALE PORTA PO, 87 45100 ROVIGO - TEL. 0425/475333 - FAX 0425/475313
E-mail: info@cassaedile.rovigo.it - web: www.cassaedile.rovigo.it

ORDINANTE

Spettabile ISTITUTO BANCARIO

Agenzia _____

Città _____

Vogliate eseguire per nostro ordine e conto mediante **BONIFICO BANCARIO - ORDINARIO**

l'accredito a favore del beneficiario: **CASSA EDILE POLESANA - ROVIGO -**

dell'importo di EURO _____ , ____ (cent.) (_____ in lettere / ____ cent.)

presso la Banca CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO - Via G. Mazzini

COORDINATE BANCARIE DEL BENEFICIARIO

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO
IT	68	E	06225	12291	074006826968P

CAUSALE DEL VERSAMENTO (da riportare esattamente)

CODICE ISCRIZIONE IMPRESA _____

PERIODO CONTRIBUTIVO

DAL Mese Anno _____ AL Mese Anno _____ COME DA DISTINTA ALLEGATA ☐ ALTRO _____

VALUTA FISSA AL BENEFICIARIO

GIORNO MESE ANNO _____

SPAZIO RISERVATO ALL'ISTITUTO BANCARIO

Il pagamento del bonifico sopra richiesto deve essere regolato:

☐ Contro addebito sul nostro C/C n° _____

☐ Contro versamento per cassa.

DATA _____ **TIMBRO E FIRMA DELL'ORDINANTE** _____

AVVERTENZE IMPORTANTI

PER L'IMPRESA

Per evitare disguidi e/o errate imputazioni dei valori versati, è fondamentale che il presente modulo sia debitamente compilato in tutte le sue parti, facendo particolare attenzione alla corretta specificazione della **CAUSALE** relativa al versamento, in quanto, essendo il bonifico trasmesso per mezzo telematico e **senza allegati cartacei**, gli unici elementi identificativi dell'Impresa versante sono:

IL CODICE ISCRIZIONE che è stato attribuito all'IMPRESA dalla **C**ASSA **E**DILE **P**OLESANA;

IL PERIODO CONTRIBUTIVO a cui si riferisce il pagamento nel formato **DAL** M M A A **AL** M M A A.

Qualora il corrispettivo riguardi il versamento di **una** denuncia mensile, compilare solo i campi **DAL**; per **più** denunce mensili della medesima Impresa, compilare tutti i campi **DAL**-**AL**.

Utilizzare il formato **ALTRO** _____, per versamenti che riguardano pagamenti diversi sempre della **medesima impresa** quali ad es.: conguaglio, differenze, ecc.

Nel caso di pagamento relativo a **più imprese** (come accade ad es. per gli Studi Professionali), barrare la casella

COME DA DISTINTA ALLEGATA ☒ per segnalare che l'accredito ha più causali e quindi **Bonifici multipli che vengono appunto indicati con il MOD. 03/bis.**

Per evitare altresì addebiti di interessi compensativi per ritardato versamento, è importante specificare **sempre** la VALUTA BENEFICIARIO **nel formato** G G M M A A che si ricorda, nel caso di **versamento mensile**, deve essere entro l'ultimo giorno del mese successivo al periodo contributivo indicato nella causale.

PER LA BANCA

Il presente modulo **NON DEVE** essere allegato al bonifico, **MA TRATTENUTO DALL'ISTITUTO BANCARIO RICEVENTE** quale documento cartaceo comprovante la disposizione del pagamento di che trattasi e sostitutivo quindi della normale modulistica in uso presso l'Istituto Bancario medesimo.