



DISTINTA DEI VALORI PRESENTATI N.
AL SALVO BUON FINE

DISTINTA VALORI PRESENTATI DA _____

VERSAMENTO SUL RAPPORTO N. INTESTATO A _____

N. ASSEGNO O VAGLIA	ABI/CAB BANCA	PIAZZA DI PAGAMENTO	IMPORTO €											
			TOTALE €											

Chiedo che i valori innanzi indicati vengano versati sul rapporto innanzi indicato.

Ai sensi della vigente normativa, dichiaro che le presenti operazioni vengono da me eseguite per conto di: _____

Luogo e data _____

Firma Presentatore.....

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO DEL COLLOCAMENTO E/O DELL'IDENTIFICAZIONE

Il sottoscritto attesta con la presente sottoscrizione che le firme dei contraenti sono state apposte in sua presenza. Attesta inoltre, sotto la sua personale responsabilità, di aver identificato il CLIENTE ai sensi della NORMATIVA DI RIFERIMENTO.

NOME E COGNOME DEL CONSULENTE FINANZIARIO / DIPENDENTE	FIRMA DEL CONSULENTE FINANZIARIO / DIPENDENTE
CODICE CONSULENTE FINANZIARIO / FILIALE	TIMBRO E FIRMA SOCIETÀ COLLOCATRICE