

## Riepilogo

NR. DIST	TIPOLOGIA	DATA INVIO	NR. DISP	CONTO ORDINANTE	ORDINANTE	ST DIST
284	Bonifici	27/04/2023 09.20	1	IT57X0834289640012010000846	EDIZIONI DOTTRINARI S.R.L.	Richiesto

### Bonifico Nr.1

#### DATI ORDINANTE

<b>Conto di addebito</b>	IT57X0834289640012010000846		
<b>Denominazione banca</b>	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI AQUARA SCRL		
<b>Denominazione Ordinate</b>	EDIZIONI DOTTRINARI S.R.L.		
<b>Codice SIA</b>	CQRQ7	<b>Codice Fiscale/P.IVA</b>	05961000659
<b>ABI Banca</b>	08342	<b>BIC Banca</b>	CCRTIT2TAQU
<b>Richiesta esito al titolare</b>	No		

#### DATI BENEFICIARIO

<b>Beneficiario</b>	OMNIA IMPIANTI SNS		
<b>IBAN beneficiario</b>	IT30B0623015200000030098994		
<b>Città</b>	<b>Via e numero</b>		
<b>Provincia</b>	<b>Cap</b>		
<b>Codice Paese</b>	IT		

#### DATI BONIFICO

<b>Causale bancaria</b>	SUPP		
<b>Data esecuzione</b>	02/05/2023	<b>Data/ora invio</b>	27/04/2023 09.20
<b>Identificativo disposizione</b>	GU1LKUAm270420230913271		
<b>Stato</b>	Inserita		
<b>Importo</b>	<b>- 3.050,00 €</b>	<b>Modalità</b>	Ordinaria
<b>Causale</b>	FT. 27		

**Transaction ID**