

**RICHIESTA DI BONIFICO ESTERO**

Milano

Alla  
Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A.  
Filiale di SANT'ANGELO LODIGIAN

Vogliate disporre il bonifico sotto descritto:

Divisa: MYR Importo 8625,00 RINGGIT MALAYSIA contro regolamento:

Addebito in c/c in € n. 2541 intestato a HT SRL

Concessione di un finanziamento all'importazione in \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_ come richiesta allegata (mod. 6521)

\_\_\_\_\_  
Data addebito ordinante \_\_\_\_\_ oppure Data regolamento banca del beneficiario \_\_\_\_\_

Ordinante <u>HT SRL</u>	Codice fiscale / P. IVA <u>0392473096*</u>
Indirizzo <u>VIA MOSCATA 13</u>	CAP <u>20121</u>
Località <u>MILANO</u>	Pr <u>MI</u> Tel. <u>02-29060603</u>

Beneficiario <u>STAR HILL HOTEL SDN BHD (CO. NO. 363926-V) / JW MARIOTTI KUATA WMPUR</u>	
Indirizzo <u>183, JALAN BUKIT BINTANG</u>	CAP <u>55100</u>
Località <u>KUALA WMPUR</u>	Pr _____ Paese <u>MALAYSIA</u>
Codice IBAN o C/C <u>1453-000243-05-8</u>	
B.I.C. (codice Swift) <u>CIBBMYKL</u> Banca <u>CIMB BANK BERHAD</u>	
Oppure: <input type="checkbox"/> Regolamento Documentata n. _____	

Causale <u>PAGAMENTO PROFORMA INVOICE 02/12/200</u>	Tariffa dog. Merce _____
Causale Valutaria _____	(quando prevista al fini del monitoraggio fiscale - solo privati e enti non commerciali)

**Commissioni/Spese:**

- Solo Vostre spese a mio/nostro carico (SHA)
- Tutte le spese a mio/nostro carico (OUR)
- Tutte le spese a Carico del beneficiario (BEN)

**Allegati:**

- Richiesta accensione finanziamento (Mod. 6521)
- Fatture
- \_\_\_\_\_

firma David Vincenzetti

Presentatore <u>VINCENZETTI DAVID</u>	Codice fiscale _____
nato il _____ a _____	NDC _____
Domicilio _____	
Ai sensi del d. Lgs. 231/2007 dichiaro che la presente operazione viene da me eseguita per conto dell'ordinante sopra indicato.	
firma <u>David Vincenzetti</u>	

Il sottoscritto dichiara di aver trattenuto copia del presente documento

Data, \_\_\_\_\_

firma David Vincenzetti

<b>Riservato alla Banca</b>	Spettabile
Data Consegna Ordine: _____ ora _____	<input type="checkbox"/> Dip. Operativo di Rete (Estero) di _____
	<input type="checkbox"/> Servizio Operatività di Rete (S.O.R.) di _____
Si conferma: <input checked="" type="checkbox"/> Benefirma <input type="checkbox"/> Benefondi <input type="checkbox"/> Allegata Prenotata <input type="checkbox"/> Benefido	
<input type="checkbox"/> Verifiche effettuate su ordine via fax	
Linea Fido _____	Codice Funzionario _____
Rapporto ES _____	
Rapporto SI _____	
firma _____	
<small>Timbro Dipendenza/Centro PMI e Firma autorizzata</small>	