

**MODULO TRACCIABILITÀ FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010**

Il/La Sottoscritto/a MONTI GIOVANNI, nato/a il 11/11/43
residente in CASTEL S. PIETRO T. Via S. BIAGIO 3989/A
codice fiscale MNT GNN 43S11 B892N, in qualità di

Legale Rappresentante

Rappresentate munito di Procura, come risulta da _____

dell'Operatore Economico AUTORIMESSA MONTI GIOVANNI
con sede in CASTEL S. PIETRO T. Via S. BIAGIO 3989/A
Tel. 051 949082 Fax 051 6953542 e-mail autorimessaMonti@libero.it
con Codice Fiscale/Partita IVA N. MNT GNN 43S11 B892N 00272471202

in relazione alla fornitura di beni/servizi, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

DICHIARA

- che, ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale: IBAN (Paese, CIN EUR, CIN, ABI, CAB, n° conto)

Coordinate Internazionali Bancarie IBAN

Coordinate bancarie Italiane

	CIN	Cod. ABI	C.A.B.	N.ro CONTO
IT57	J	05034	36800	000000120217

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

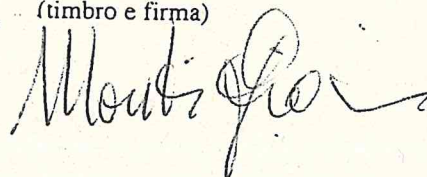
- Sig./Sig.ra VIBIO ANGELA Nato/a a BUDRIO il 25/02/1952
Codice Fiscale VBI NGL 52B05 B249E Residente in CASTEL S. PIETRO T.
Via S. BIAGIO 3989/A
- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ____/____/____
Codice Fiscale _____ Residente in _____
Via _____

- che, ai sensi dell'art. 3 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

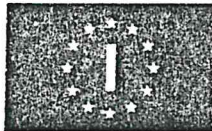
Luogo, li CASTEL S. PIETRO T. 15/09/2014

**AUTORIMESSA
MONTI Geom. GIOVANNI**
Via S. Biagio, 3989 A
40024 CASTEL S. PIETRO T. (Bo)
C.F. MNT GNN 43S11 B892N
P. Iva 00272471202

Il Sottoscrittore¹
(timbro e firma)



¹ Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. MONTI
2. GIOVANNI
3. 11/11/43 CASALFIUMANESE (BO)



4a. 15/10/2010 4c. MCTC-BO
4b. 06/10/2011 5. BO5458094P

7. *Monti Giove*

9. ACEDE

8. CASTEL S.PIETRO TERME (BO)
VIA SAN BIAGIO 3989/A

Empty rectangular boxes for administrative use.

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B	01/12/82	06/10/11		
C	21/02/83	06/10/11		
D	21/02/83	06/10/11		
BE	21/02/83	06/10/11		
CE	21/02/83	06/10/11		
DE	21/02/83	06/10/11		

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4a. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
4b. Rilasciata dal 5. Patente numero 6. Indirizzo
7. Categoria 7b. Categoria rilasciata il
7c. Categoria validità fino al 12. Riscrittura

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI AC 7728636