

### ASSEGNO BANCARIO NON TRASFERIBILE

Riporto saldo precedente €.....	Luogo e data ..... euro .....
Meno questo assegno €.....	<b>NON TRASFERIBILE</b>
Saldo €.....	BANCA ..... Sede di .....
Emesso il .....	A vista pagate per questo ASSEGNO BANCARIO n. ....
A favore di .....	euro .....
Per l'importo di €.....	all'ordine di ..... conto corrente n. ....
	Firma dell'emittente

**GIRATE**

**Non trasferibile**  
(D.Lgs. n. 231/2007)


### ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE

Luogo e data ..... euro .....		
La BANCA .....	<b>NON TRASFERIBILE</b>	
pagherà a vista per questo ASSEGNO CIRCOLARE n. ....		
euro .....		
all'ordine di .....		
DECINE DI MIGLIAIA 0 1 2 3 4 5	CENTINAIA 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	BANCA .....
MIGLIAIA 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	DECINE 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	UNITÀ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
		Vale fino a ..... euro

**GIRATE**

**Non trasferibile**  
(D.Lgs. n. 231/2007)

# CAMBIALE



(LUOGO E DATA DELL'EMISSIONE) \_\_\_\_\_ *Euro* \_\_\_\_\_  
(IN CIFRE)

*Al* \_\_\_\_\_ *pag* \_\_\_\_\_ *per questa cambiale*  
(SCADENZA)

*al* \_\_\_\_\_ *la somma*  
*di Euro* \_\_\_\_\_  
(IN LETTERE)

**DOMICILIAZIONE** (art. 4 R.D. n. 1669/1933 e 6 L. n. 349/1973)

**DEBITORE**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA O VERO CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

(FIRMA)

SPAZIO RISERVATO PER L'EVENTUALE APPLICAZIONE DI MARCHE, o CONTRASSEGNO TELEMATICO

...PIZZI, OPERAZIONI SUI ...

