

Dichiarazione della Banca presso cui si richiede il pagamento
 (per l'identificazione del Beneficiario ai sensi dell'Articolo 30 D. Lgs. 231/2007)

Titolare Effettivo 1	Sussistenza del Titolare effettivo della Persona Giuridica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Nome Cognome <input type="text"/>	
	Codice fiscale <input type="text"/>	
	Luogo di nascita <input type="text"/>	
	Data di nascita <input type="text"/>	Nazionalità <input type="text"/> Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Via <input type="text"/> n. <input type="text"/>	
	Comune e Provincia <input type="text"/>	
	CAP <input type="text"/>	Paese <input type="text"/>
	Documento di identità (tipo) <input type="text"/>	n. <input type="text"/>
	Ente e Luogo di rilascio <input type="text"/>	Data di rilascio <input type="text"/>
	Data di scadenza <input type="text"/>	
Persona politicamente esposta <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Titolare Effettivo 2	Nome Cognome <input type="text"/>	
	Codice fiscale <input type="text"/>	
	Luogo di nascita <input type="text"/>	
	Data di nascita <input type="text"/>	Nazionalità <input type="text"/> Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Via <input type="text"/> n. <input type="text"/>	
	Comune e Provincia <input type="text"/>	
	CAP <input type="text"/>	Paese <input type="text"/>
	Documento di identità (tipo) <input type="text"/>	n. <input type="text"/>
	Ente e Luogo di rilascio <input type="text"/>	Data di rilascio <input type="text"/>
		Data di scadenza <input type="text"/>
Persona politicamente esposta <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

