

ALLEGATO 5

VERBALE PER LA TRASMISSIONE MONETE EURO - M2

Fax BCSM 0549/882328 - Fax UCFM 0549/888891

A) DATI IDENTIFICATIVI DEL VERBALIZZANTE

(1) PROTOCOLLO DI RIFERIMENTO

(2) DATA DI VERBALIZZAZIONE

gg

mm

aaaa

(3) SOGGETTO OBBLIGATO VERBALIZZANTE

denominazione

indirizzo succursale/agenzia/ufficio

nr. civico

castello

sigla int.

nr. telefono

nr. fax

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(4) Codice ABI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(5) CAB

(6) COE

(7) DATA DI INDIVIDUAZIONE DELLA MONETA SOSPETTA

gg

mm

aaaa

B) DATI IDENTIFICATIVI DELLE MONETE RITIRATE

(8) TAGLIO MONETE

(9) NAZIONE EMITTENTE

(10) ANNO DI EMISSIONE

(11) NUMERO DI PEZZI

(13) NUMERO EVENTUALI FOGLI ALLEGATI

(12) TOTALE PEZZI

(14) C) MODALITA' DI RITIRO

In presenza dell'esibitore

In assenza dell'esibitore

Altre informazioni utili: