		MODULO CHIAMATA ATTO - Bilaterale						
Nr. pratica 79215	AGF CAVALLARO FRANCESCO				e Credem P 415			
- Wen	NOTE OF	Total Medical	DATI Ve	nditore				
Nome/Cognor	ne	TABA	ACCO SEBAS	ONAITE	HARLAGEN TOTAL	CONTROL SOL	ENTERNINE CONTRACTOR	
Telefono								
@email								
		i	NTERVISTA	Vendi	ore			
න් Disponibile								
	iibile (spec	ificare la motivazione						
Motivazione:		ATTO	CON FUNZIO	A CARLON CO.				
		ATTO	CON FUNZIO	A CARLON CO.				
Motivazione:	CREDEM	ATTO	CON FUNZIO	/ Data a	tto / Notaio			
Motivazione:	CREDEM	ATTO (Funzional	CON FUNZIO rio Credem / Ora Atto I	/ Data a	tto / Notaio	_:	Filiale	
Funzionario Data Atto D	CREDEM	ATTO (Funzional	CON FUNZIO rio Credem / Ora Atto I	/ Data a	tto / Notaio		Filiale	
Funzionario Data Atto D	CREDEM Definitiva	ATTO (Funzional	CON FUNZIO rio Credem / Ora Atto I	/ Data a	tto / Notaio		Filfale	
Funzionario Data Atto D	CREDEM Definitiva	ATTO C	CON FUNZIO rio Credem / Ora Atto I	Via Tel.	ESTERNO otalo	☐ Presso	Filiale	
Funzionario Data Atto D Luogo stipu NOTAIO	CREDEM Definitiva la Nome @email	ATTO	Ora Atto I Notaio	Via Tel.  ATORE	ESTERNO otalo	□ Presso	Filiale	
Funzionario Data Atto D Luogo stipu NOTAIO	CREDEM Definitiva la Nome @email	ATTO C	Ora Atto I  Notaio  CON STIPUL  Ita atto / Lu  Ora Atto I	Via Tel.  ATORE	ESTERNO otalo	☐ Presso		
Funzionario  Data Atto D  Luogo stipu  NOTAIO	CREDEM Definitiva la Nome @email	ATTO C  ATTO C  ATTO C  Da  31 / 01 / 19	Ora Atto I  Notaio  CON STIPUL  Ora Atto I  Notaio	Via Tel.  ATORE	ESTERNO otalo	☐ Presso  Fax  9 : 30  Ø Presso		

-1-

			ASSEGI	NI
1.	Importo	€: 134000	Intestato a: TABACC	O SEBASTIANO
2.	Importo	€:	Intestato a:	
3.	Importo	€:		
			BONIFI	ст
1.	Importo	€:	Beneficiario:	Iban:
2.	Importo	€:	Beneficiario:	Iban:
3.	Importo	€:	Beneficiario:	Iban:
Info Vigi	rmativa lanza del	precontrattual	a (ai sensi del Titolo VI, a del 29/7/2009)	capo I del DLgs. 1/9/93 n. 385; Istruzioni d
Con a	riferimento pula o, in al	al diritto di richiede Iternativa, del solo d	e - prima della conclusione del co locumento di sintesi, il/i cliente/i ha	ntratto - una copia completa del testo contrattuale idonea pe a/hanno dichiarato di:
Ø	di eventu	ali modifiche delle d	fi ricevere copia completa del test ondizioni contrattuali intervenute p el nuovo testo contrattuale idonea	o contrattuale idonea per la stipula; essere stato/i informato/ prima della conclusione del contratto e aver ricevuto per tale per la stipula;
	condizion			essere stato/i informato/i di eventuali modifiche delle contratto e aver ricevuto per tale motivo una nuova copia del
	DOGGINGI		diritto.	
		rsi avvalso/i di tale		

Data 28/01/2019 Firma AGF

