DISTINTA INCASSI			Agente:		Data invio:			
CLIENTE	FATT.	IMPORTO**	Assegno n°/Banca	Cont	RD.	INS.	Saldo	Acc.
VERSAMENTO SU C/C BANCOPOSTA DEL		TOTALE VERSATO		€				
** INDICARE L'IMPORTO INCASSATO NON L'IMPORTO DELLA FATTURA								
N.B.: Vi preghiamo di compilare il presente modello in ogni sua parte, in particolare si prega di riportare in n° dell'assegno e la Banca di emissione (sono essenziali in caso di smarrimento). Vi consigliamo vivamente di NON inviare assegni o altri valori a mezzo Posta Prioritaria.								