REGISTRO IDENTIFICAZIONE DELLA CLIENTELA (Antiriciclaggio)

N. Cronologico	A)	Dati identificativi del cliente - Generalità o denominazione	Attività lavorativa svolta dal cliente
Data Avvenuta Identificazione	B)	Dati identificativi della persona per conto della quale il cliente opera	Attività lavorativa della persona per conto della quale il cliente agisce

N. Cronologico	A)	COGNOME/NOME O DENOMINAZIONE DEL CLIENTE				CODICE FISCALE	
		RESIDENZA/DOMICILIO O SEDE LEGALE				PROV.	
gg. Mese		(1) COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RILASCIATO DA	NUMERO	DATA	
	B)	COGNOME/NOME O DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO INCARICATO				CODICE FISCALE	
Anno 2 0		RESIDENZA/DOMICILIO O SEDE LEGALE				PROV.	
		(1) COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RILASCIATO DA	NUMERO	DATA	

Osservazioni: _____

N. Cronologico	A)	COGNOME/NOME O DENOMINAZIONE DEL CLIENTE				CODICE FISCALE	
		RESIDENZA/DOMICILIO O SEDE LEGALE				PROV.	
gg. Mese		(1) COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RILASCIATO DA	NUMERO	DATA	
	B)	COGNOME/NOME O DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO INCARICATO				CODICE FISCALE	
Anno 2 0		RESIDENZA/DOMICILIO O SEDE LEGALE				PROV.	
		(1) COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RILASCIATO DA	NUMERO	DATA	

Osservazioni: _____

N. Cronologico	A)	COGNOME/NOME O DENOMINAZIONE DEL CLIENTE				CODICE FISCALE	
		RESIDENZA/DOMICILIO O SEDE LEGALE				PROV.	
gg. Mese		(1) COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RILASCIATO DA	NUMERO	DATA	
	B)	COGNOME/NOME O DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO INCARICATO				CODICE FISCALE	
Anno 2 0		RESIDENZA/DOMICILIO O SEDE LEGALE				PROV.	
		(1) COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RILASCIATO DA	NUMERO	DATA	

Osservazioni: _____

(1) Indicare il tipo di documento con cui è stato identificato: CI = Carta d'identità P = Patente PAS = Passaporto PD = Porto d'armi A = Altro (Per altro specificare nella riga osservazioni il tipo di documento)

GIDA MILANO - Cod. 680 - TRACCIATI R. GATTI

Firma del professionista o collaboratore autorizzato → _____ _____ _____

Data dell'avvenuta esecuzione della prestazione professionale	Valore dell'oggetto della prestazione professionale, se conosciuto	MEZZO DI PAGAMENTO		Se il registro è tenuto da uno studio associato o da una società di professionisti, indicare il professionista responsabile a cui riferito il cliente	NOTE
		C	Contanti		
Descrizione sintetica della tipologia di prestazione professionale fornita		(*)	Con altri titoli		

DATA CONCLUSIONE	VALORE OGGETTO PRESTAZIONE	(**)				NOTE
DESCRIZIONE SINTETICA			(*)			
			C			
			(*)			
			C			
			(*)			

Osservazioni: _____

DATA CONCLUSIONE	VALORE OGGETTO PRESTAZIONE	(**)				NOTE
DESCRIZIONE SINTETICA			(*)			
			C			
			(*)			
			C			
			(*)			

Osservazioni: _____

DATA CONCLUSIONE	VALORE OGGETTO PRESTAZIONE	(**)				NOTE
DESCRIZIONE SINTETICA			(*)			
			C			
			(*)			
			C			
			(*)			

Osservazioni: _____

(*) Indicare: AB = Assegno Bancario AC = Assegno Circolare AP = Assegno Postale VP = Vaglia Postale OA = Ordine Accreditamento OP = Ordine Pagamento A = Altro (specificare nella riga osservazioni altro tipo di pagamento) - (**) Indicare la divisa utilizzata (€, $, etc.).

GIDA MILANO - Cod. 680 - TRACCIATI R. DATTI