



Cassano delle Murge
e Tolve

INTESTAZIONE PRATICA VOLPE VINCENZO

FILIALE DI APPARTENENZA SANNICANDRO CAG. 308200
D.I. CAG. 832106

CONSEGNA NUOVA PRATICA ALLA SOLUTIKA

DATA SEDE/FILIALE

UFFICIO

firma dell'addetto BCC

per ricevuta firma SOLUTIKA SRL

RICHIESTA PRATICA ALLA SOLUTIKA

DATA 27/05/2019 SEDE/FILIALE SANNICANDRO

UFFICIO FIDI SIG./SIG.RA CASSANO SEBASTIANO

firma dell'addetto BCC

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA PRATICA

DATA 28/05/2019 NR RICERCA 35 CART. NR. 167

SEDE/FILIALE SANNICANDRO UFFICIO FID

SIG./SIG.RA CASSANO SEBASTIANO OPERATORE SOLUTIKA

ORIGINALE ☒ COPIA

firma per ricevuta dell'addetto BCC

RIENTRO IN ARCHIVIO DELLA PRATICA

DATA

SEDE/FILIALE

UFFICIO

SIG./SIG.RA

firma per ricevuta SOLUTIKA



**Cassano delle Murge
e Tolve**

INTESTAZIONE PRATICA visceglia domenico pacifico francesca

FILIALE DI APPARTENENZA ACQUAVIVA **CAG.** 495830
D.I. **CAG.**

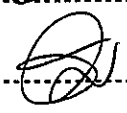
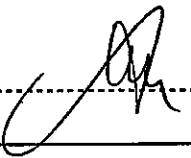
CONSEGNA NUOVA PRATICA ALLA SOLUTIKA

DATA _____ **SEDE/FILIALE** _____
UFFICIO _____
firma dell'addetto BCC _____
per ricevuta firma SOLUTIKA SRL _____

RICHIESTA PRATICA ALLA SOLUTIKA

DATA 27/05/2019 **SEDE/FILIALE** ACQUAVIVA
UFFICIO FIDI **SIG./SIG.RA** Mastrorocco
firma dell'addetto BCC _____

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA PRATICA

DATA 28/05/2019 **NR RICERCA** 42 **CART. NR.** 355
SEDE/FILIALE ACQUAVIVA **UFFICIO** FIDI
SIG./SIG.RA MASTROROCCO **OPERATORE SOLUTIKA** 
ORIGINALE  **COPIA** _____
firma per ricevuta dell'addetto BCC _____

RIENTRO IN ARCHIVIO DELLA PRATICA

DATA _____
SEDE/FILIALE _____
UFFICIO _____
SIG./SIG.RA _____
firma per ricevuta SOLUTIKA _____

RICHIESTA DI DOCUMENTI

(compilazione a cura del richiedente)

DATA RICHIESTA : 24/05/2019

UFFICIO RICHIEDENTE: CASSA

SIG./SIG.RA: DORA SIRRESSI

FIRMA _____

TEL/FAX: _____

RICHIESTA DOCUMENTI PER LA FILIALE DI: CASSANO

DESCRIZIONE RICERCA: CARTONI DI CASSA ANNO 2016

19/04 - 04/05 - 07/06 - 14/06 - 29/06 - 21/07 - 10/08 - 18/08 - 24/08 - 19/09
26/09 - 10/10 - 14/10 - 27/10 - 21/11 - 09/12

CONSEGNA DELLA PRATICA E/O DOCUMENTI

CONSEGNA DEL DOCUMENTO IN :

ORIGINALE ☒

COPIA ☐

DATA DI CONSEGNA: 27/05/19

FIRMA DEL RICEVENTE: [firma]

RIENTRO DELLA PRATICA E/O DOCUMENTI

DATA DEL RIENTRO IN ARCHIVIO: ____/____/____

FIRMA DELL'OPERATORE SOLUTIKA: _____

A CURA DELLA SOLUTIKA

NR. RICERCA: 56

DATA PRESA IN CARICO DELLA RICERCA: 24/05/19

OPERATORE: LOPORCHIO

FIRMA: [firma]

NOTE : _____



Cassano delle Murge
e Tolve

INTESTAZIONE PRATICA LE GINESTRE

FILIALE DI APPARTENENZA CASSANO DELLE MURGE

CAG. 701780

D.I.

CAG.

CONSEGNA NUOVA PRATICA ALLA SOLUTIKA

DATA SEDE/FILIALE

UFFICIO

firma dell'addetto BCC

per ricevuta firma SOLUTIKA SRL

RICHIESTA PRATICA ALLA SOLUTIKA

DATA 23/05/2019 SEDE/FILIALE CASSANO DELLE MURGE

UFFICIO CASSA SIG./SIG.RA SIRRESSI

firma dell'addetto BCC

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA PRATICA

DATA 26/05/19 NR RICERCA 55 CART. NR. 157

SEDE/FILIALE CASSANO UFFICIO ~~FILIALE~~ CASSA

SIG./SIG.RA SIRRESSI OPERATORE SOLUTIKA

ORIGINALE

COPIA

firma per ricevuta dell'addetto BCC

RIENTRO IN ARCHIVIO DELLA PRATICA

DATA

SEDE/FILIALE

UFFICIO

SIG./SIG.RA

firma per ricevuta SOLUTIKA



Cassano delle Murge
e Tolve

INTESTAZIONE PRATICA

CICIRELLI ANNA (FASCICOLO NR. 4)

FILIALE DI APPARTENENZA

ACQUAVIVA

CAG. 408060

COINT. CAG.

CONSEGNA NUOVA PRATICA ALLA SOLUTIKA

DATA

SEDE/FILIALE

UFFICIO

firma dell'addetto BCC

per ricevuta firma SOLUTIKA SRL

RICHIESTA PRATICA ALLA SOLUTIKA

DATA

24/05/2019

SEDE/FILIALE ACQUAVIVA

UFFICIO

FIDI

SIG./SIG. RA RAIMONDI

firma dell'addetto BCC

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA PRATICA

DATA

27/05/19

NR RICERCA

41

CART. NR.

426

SEDE/FILIALE

ACQUAVIVA

UFFICIO

FIDI

SIG./SIG. RA

RAIMONDI

OPERATORE SOLUTIKA

☒ ORIGINALE

COPIA

firma per ricevuta dell'addetto BCC

RIENTRO IN ARCHIVIO DELLA PRATICA

DATA

SEDE/FILIALE

UFFICIO

SIG./SIG. RA

firma per ricevuta SOLUTIKA

Solutika



MODULO PER RICHIESTA
RICERCA

Mod. RR SQ-50 Rev. 1 del 09/01/2008

RICHIESTA DI DOCUMENTI

(compilazione a cura del richiedente)

DATA RICHIESTA: 24/5/19

UFFICIO RICHIEDENTE: SYNTEG

SIG./SIG.RA: INFINI

FIRMA [Signature]

TEL/FAX: 0864972755

RICHIESTA DOCUMENTI PER LA FILIALE DI: ERCHIO

DESCRIZIONE RICERCA:

BUSTA CASSA DEL 03-10-2015 MORLEO
CONSEGNATE NR 4 BUSTE
SANASI - NISI - MELECHI - MIRIAM

CONSEGNA DELLA PRATICA E/O DOCUMENTI

CONSEGNA DEL DOCUMENTO IN :

☒ ORIGINALE

☐ X COPIA

DATA DI CONSEGNA: _____

FIRMA DEL RICEVENTE: [Signature]

RIENTRO DELLA PRATICA E/O DOCUMENTI

DATA DEL RIENTRO IN ARCHIVIO: ____/____/____

FIRMA DELL'OPERATORE SOLUTIKA: _____

A CURA DELLA SOLUTIKA

NR. RICERCA: 14

DATA PRESA IN CARICO DELLA RICERCA: 24/5/19

OPERATORE: LOPO RCHIO

FIRMA: [Signature]

NOTE: 41847 24/9/14



Cassano delle Murge
e Tolve

INTESTAZIONE PRATICA

CAPOLONGO GIOVANNI

(FASCICOLO NR 3)

FILIALE DI APPARTENENZA

GRAVINA IN PUGLIA

CAG. 1012660

D.I.

CAG. 1245940

CONSEGNA NUOVA PRATICA ALLA SOLUTIKA

DATA

SEDE/FILIALE

UFFICIO

firma dell'addetto BCC

per ricevuta firma SOLUTIKA SRL

RICHIESTA PRATICA ALLA SOLUTIKA

DATA

23/05/2019

SEDE/FILIALE GRAVINA IN PUGLIA

UFFICIO

FIDI

SIG./SIG.RA

DE BENEDICTIS RACHELE

firma dell'addetto BCC

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA PRATICA

DATA

24/05/19

NR RICERCA

40

CART. NR.

11

SEDE/FILIALE

GRAVINA

UFFICIO

FIDI

SIG./SIG.RA

DE BENEDICTIS

OPERATORE SOLUTIKA

ORIGINALE

COPIA

firma per ricevuta dell'addetto BCC

Rachele Benedictis

RIENTRO IN ARCHIVIO DELLA PRATICA

DATA

SEDE/FILIALE

UFFICIO

SIG./SIG.RA

firma per ricevuta SOLUTIKA