

Carta intestata dell'esercizio commerciale

N.B. deve essere riportato sia il CF che la P.IVA altrimenti va aggiunta

Al Comune di **IRSINA**
Settore Affari Generali ed Istituzionali
Ufficio Sociale Comunale
a mezzo
pec: comune.irsina@pec.comune.irsina.mt.it

Oggetto: Richiesta rimborso dei buoni spesa di solidarietà alimentare che I beneficiari hanno consegnato in originale a seguito di acquisto di alimenti e prodotti di prima necessità per pari valore.

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
meglio generalizzato/a nella copia allegata del proprio documento di identità, legale rappresentante dell'esercizio commerciale: [denominazione/ragione sociale]:

in riferimento all'Avviso Pubblico del Comune di Irsina prot. n. _____ del _____,

RICHIEDE IL RIMBORSO DI COMPLESSIVI EURO _____

pari al valore dei buoni spesa allegati in originale che i beneficiari hanno utilizzato presso il nostro esercizio commerciale come provato dagli scontrini fiscali allegati in copia.

Con l'emissione dello scontrino fiscale questo esercizio ha assolto gli obblighi con l'amministrazione finanziaria.

Il rimborso della suddetta cifra dovrà essere accreditato, con cortese sollecitudine, sul seguente conto corrente:

Estremi _____

Intestato a: _____

Ogni informazione di dettaglio potrà essere richiesta a: [dettagliare] _____

Allego n. _____ buoni spesa originali con relativo/i scontrino/i fiscale e copia del mio documento di identità.

Distinti saluti.

IRSINA, Li _____

Il legale rappresentante
(timbro e firma)
