

Oggetto: *Richiesta rimborso buoni spesa per acquisto generi alimentari. Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 30/3/2020*

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____ C.F. _____, residente a _____ in via/piazza _____ n. _____ tel. _____ altro recapito _____ titolare/rappresentante legale/direttore di _____ con sede legale in _____ (Prov. _____) cap _____ via/piazza _____ n. _____.

CHIEDE

Il rimborso dei seguenti buoni spesa, che si allegano:

n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.

per un importo totale pari ad " _____ (_____/00).

A tale fine indica gli estremi per il pagamento del rimborso:

ISTITUTO BANCARIO _____

IBAN _____

Allego copia documento di riconoscimento

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

