ALLEGATO C
Richiesta rimborso BUONI SPESA ELETTRONICI 2021

(Su carta intestata dell'esercizio commerciale)

ASP AMBITO 9

VIA GRAMSCI, 95

60035 JESI (AN)

Nota contabile nr. _____ del _____

Con la presente si richiede il rimborso dei Buoni Spesa ritirati nel periodo dal_____ al

_____ per un importo totale di € _____ come da distinta allegata.

Di seguito il codice IBAN del c/c intestato all'esercizio commerciale su cui liquidare la somma:
(inserire un numero o lettera per casella)

Fuori Campo IVA ex art. 2, DPR 633/72

Li, data

TIMBRO E FIRMA DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE