Allegato A

OGGETTO: MODULO DATI RIMBORSO BUONI SPESA COMUNE DI BARZANA

Il/La sottoscritto/a_____

nato a_____ il_____

in qualità di_____ della Ditta_____

con sede legale in _____

CF _____ P.IVA _____

relativamente ai buoni spesa del Comune di Barzana, indica quale conto dedicato per il rimborso degli stessi

il conto corrente bancario/postale codice IBAN

presso Banca_____ Agenzia di_____

Barzana, …….

FIRMA

_____