

Al Comune di Bibbona

**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 _____ il _____

C.F. _____, residente a _____

In via/piazza _____ n. _____ tel. _____

titolare/rappresentante legale di _____

con sede legale in via _____ n. _____ in Bibbona

CHIEDE

Il rimborso dei seguenti buoni spesa:

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

corredati di

- copia dello scontrino fiscale parlante
- copia dello scontrino fiscale con elenco dei prodotti acquistati

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

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

ISTITUTO BANCARIO _____

IBAN _____

Luogo e data _____ Timbro e Firma _____

Allego copia documento di riconoscimento

