

TIMBRO ESERCENTE

Al Comune di Este
Ufficio Ragioneria
Piazza Maggiore 6
35042 ESTE

**Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO BUONI ACQUISTO relativi ai concorsi
“Fantasia di Carnevale” e “Carnevale in famiglia”**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

C.F. _____

tel. _____

in qualità di titolare/rappresentante legale/direttore

di _____

con sede legale in _____ (Prov. _____)

cap _____ via/piazza _____ n. _____

CHIEDE

Il rimborso della somma complessiva pari ad €. _____ (_____/00),

relativa a n° _____ BUONI ACQUISTO allegati.

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

ISTITUTO BANCARIO _____

IBAN _____

Allegati: - copia documento di riconoscimento

- buoni acquisto

Timbro e firma

Luogo e data _____