MODULO RICHIESTA ATTESTAZIONE ACQUISTO BUONI PASTO MENSA ANNO SCOLASTICO 2024

CON LA PRESENTE IL SOTTOSCRITTO GENITORE AUTORIZZATO ALLA DETRAZIONE FISCALE

TEL.

NOME COGNOME

RESIDENTE A

COD.FISCALE

E-MAIL PER INOLTRO contabilita.clienti@gmiservizi.it

indicare il rivenditore per ritiro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_solo se non si ha e-mail

RICHIEDE L’ATTESTAZIONE ACQUISTO BUONI PASTO PER IL FIGLIO

NOME COGNOME

DATA DI NASCITA\_

COD. FISCALE

SCUOLA FREQUENTATA

NEL COMUNE DI

ALLEGARE PER PASTI ACQUISTATI DISTINTE DI BONIFICO

€ = Indicare l’importo totale