

Prof. 3913

del 06-05-2020

Al Comune di Assoro

Pec: [biblioteca@pec.assoro.it](mailto:biblioteca@pec.assoro.it)

mail: [serviziociali@comune.assoro.it](mailto:serviziociali@comune.assoro.it)

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 DEBOLE PASQUALE nato  
a LEONFONTE il 15-10-1976  
C.F. DBL PALTANIS 6365, residente a LEONFONTE  
P. IVA: 01272850866 C.I.D.A. SANTA TERESA n. SAC  
in via/piazza 3886231773 altro recapito  
tel. 3886231773  
titolare/rappresentante legale/direttore di  
NEW GEL SRL con sede legale in  
LEONFONTE (Prov. EN)  
cap 96013 via/piazza CALILEI  
n. 15

CHIEDE

Il rimborso dei seguenti buoni spesa:

n. 54 da € 10,00

n. 43 da € 5,00

corredati di

- copia dello scontrino fiscale parlante  
 copia dello scontrino fiscale con elenco dei prodotti acquistati  
per un importo totale pari ad € 755,00 ( 755,00 /00).

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

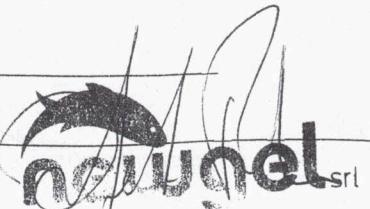
ISTITUTO BANCARIO SAN PAOLO

IBAN IT63W03068836601000000005237

Allego copia documento di riconoscimento

Luogo e data

Timbro e firma

  
**newgel** srl

