

SPETT.LE COMUNE DI
TOSCOLANO MADERNO
Via Trento, 5
25088 Toscolano Maderno (BS)

OGGETTO: richiesta rimborso spese.

Con la presente il sottoscrittochiede
il versamento della somma di € a titolo di rimborso spese sostenute per
lo svolgimento del/dei concerto/i presso
.....
in data

Modalità di riscossione:

accredito in conto corrente n.ABICAB
intestato a
presso.....
a mezzo Sig.

Lì, _____

FIRMA