

**Marca da
bollo
Euro 1,81**

**COMUNE DI BASSANO DEL GRAPPA
via Matteotti n. 39
36061 - BASSANO DEL GRAPPA (VI)**

OGGETTO: Nota rimborso spese.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e residente
a _____ in _____ Codice Fiscale: _____

C H I E D E

Rimborso spese € _____
(oltre € 77,47 marca da € 1,29) € _____

TOTALE € _____

Per

Chiede che il pagamento venga effettuato tramite bonifico bancario sul c/c n. _____, banca
_____, IBAN _____

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di non essere soggetto ad I.V.A., ai sensi dell'art. 5 del D.P.R.
n.633 e successive modificazioni.

Bassano del Grappa, li ____ / ____ / _____

In fede