

UNIONE DEI COMUNI
"CASTELLI TRA ROERO E MONFERRATO"
Piazza Roma, 1 - 12040 Govone cn - Tel. 017358103 – Fax. 017358558
E-Mail: unione.castelliroeromonferrato@gmail.com
PEC: castelliroeromonferrato.cn@legalmail.it

*Al Responsabile
Settore Edilizia Scolastica*

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DEI PAGAMENTI

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (prov.) il
residente in..... Via..... n.....
Tel E-mail

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione dei pagamenti effettuati per il servizio di ristorazione scolastica per il periodo dal 01/10/2016 al 31/12/2016 a nome proprio a nome di

per i seguenti alunni:

- 1) _____ frequentante la scuola _____
nel Comune di _____
- 2) _____ frequentante la scuola _____
nel Comune di _____
- 3) _____ frequentante la scuola _____
nel Comune di _____
- 4) _____ frequentante la scuola _____
nel Comune di _____
- 5) _____ frequentante la scuola _____
nel Comune di _____

DICHIARA

che nessun altro avente diritto ha richiesto né richiederà la stessa certificazione relativa agli stessi pagamenti di cui alla presente

ALLEGA alla presente

- Ricevute di pagamento (le stesse non verranno restituite)
- Copia di documento d'Identità del Richiedente e dell'Intestatario dell'Attestazione (se diverso)

Luogo e Data.....

Firma del richiedente

.....