

Comune di Villanova del Sillaro
Provincia di Lodi

Al Responsabile ufficio Ragioneria
Del Comune di Villanova del Sillaro

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 _____ al _____

per i seguenti alunni:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Luogo e Data.....

Firma del richiedente.....

IMPORTANTE: Allegare copie dei bonifici comprovanti l'acquisto dei buoni mensa