

ALLEGATO B_ RENDICONTAZIONE

Nome Azienda

Indirizzo

Città

COMUNE
DI CONCORDIA SULLA SECCHIA
Piazza 29 Maggio, n.2
Ufficio Protocollo

Alla c.a. Servizio Interventi Economici

Data: _____

Con la presente Vi addebitiamo i seguenti importi

Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Importo
Buoni Spesa	_____	5,00 €	_____ €
Operazione Fuori Campo IVA art.2 DPR 633/72			
Totale			_____ €

Luogo e data

Firma

Con la presente si consegnano i buoni spesa ricevuti entro il 31/12/2023

in busta chiusa