

Al Comune di .....  
Ufficio Ragioneria

**OGGETTO: richiesta accredito somme**

Il/la sottoscritto/a.....  
Nato a ..... il .....Codice  
fiscale .....  
Residente a ..... Via..... n .....

Telefono .....

in qualità di legale rappresentante dell'associazione/comitato/ente/ditta  
.....,  
con sede legale nel Comune di .....,  
in Via/P.zza ..... n. ....  
codice fiscale/P.IVA .....,

**CHIEDE**

il pagamento della somma pari a euro ..... al Comune di ..... tramite:

- bonifico sul conto corrente IBAN.....e SWIFT.....
- bollettino postale sul conto corrente postale..... intestato a:.....
- contanti presso la Tesoreria comunale al Sig..... cod.  
fisc..... in qualità di titolare/legale rappresentante/tesoriere.
- assegno circolare non trasferibile intestato al Beneficiario da recapitare alla sede tramite  
raccomandata assicurata con spese a carico del Beneficiario da detrarsi dall'ammontare dovuto.

Allegati: fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Documenti di spesa.

In fede.

Firma .....,

Luogo e Data .....