

## Carta intestata dell'esercizio commerciale

**N.B. deve essere riportato sia il CF che la P.IVA altrimenti va aggiunta**

Porano, Li .....

Comune di Porano  
Ufficio amministrativo

**Oggetto: Richiesta di rimborso dei buoni spesa che i beneficiari hanno consegnato in originale a seguito di consegna di alimenti o generi di prima necessità per pari valore.**

Il/la sottoscritto/a Cognome: ..... Nome: .....,  
meglio generalizzato/a nella copia allegata del proprio documento di identità, legale  
rappresentante dell'esercizio commerciale: [denominazione/ragione sociale]:

.....

**RICHIEDE IL RIMBORSO DI COMPLESSIVI EURO .....**

pari al valore dei buoni spesa allegati in originale alla presente, che i beneficiari hanno utilizzato presso l'esercizio commerciale.

Il rimborso della suddetta cifra dovrà essere accreditato, con cortese sollecitudine, sul seguente conto corrente:

Estremi .....

Intestato a: .....

Allego n. .... buoni spesa originali e copia del mio documento di identità.

Distinti saluti.

Il legale rappresentante  
Timbro e firma

\_\_\_\_\_