



PROVINCIA DI SAVONA

Al Servizio Gestione Contabilità

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
Via _____ n. _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di essere il legale rappresentante della Ditta/Associazione

_____ codice fiscale n. _____ P.IVA _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____

- di indicare nel Sig. _____ nato a _____

il _____ residente a _____

via _____ n. _____

che ricopre la carica di _____, la persona autorizzata,

per la carica che ricopre, a riscuotere la fattura n. _____ del _____

di € _____ / il contributo di € _____

rilasciandone regolare quietanza.

Data _____

In fede

Si attesta che la firma in calce alla sopraesposta dichiarazione, è stata apposta in mia presenza (dipendente ricevente) dal sottoscrittore della cui identità sono certo per

Firma del ricevente e timbro della Provincia

(allegare la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità qualora la firma non venga apposta in presenza del dipendente ricevente; legge 445/2000)