

RICHIESTA RIMBORSO PER L'ACQUISTO DI PANNOLINI LAVABILI PER NEONATI.

Al Comune di ALDENO
Ufficio Segreteria
Piazza C. Battisti, 5
38060 – ALDENO

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO PER L'ACQUISTO DI PANNOLINI LAVABILI PER NEONATI.

Il sottoscritto
nato a il
residente a.....Via
Codice fiscalecellulare
Indirizzo e-mail:
Genitore del bambino/a (nome e cognome)
nato a il
residente a.....Via

C H I E D E

Il rimborso per l'acquisto di pannolini lavabili acquistati presso il negozio _____ con sede a _____ in data _____ ed allega alla presente idonea documentazione (scontrino fiscale o fattura a me intestata).

A tal fine comunica le coordinate bancarie del c/c su cui effettuare il suddetto rimborso: _____

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

- Essere residente nel Comune di Aldeno;
- Il figlio destinatario ha un'età compresa tra i 3 e i 18 mesi ed è residente nel Comune di Aldeno.

Aldeno, _____