

PRESTAZIONE D'OPERA DEI SOCI ATC VE 5

A.V. 2020/2021

Laguna località denominazione posto

Tipo di intervento

Ore

Materiale occorrente

(il materiale verrà acquistato e pagato dall' ATC VE 5)

.....

.....

Totale spese carburante

(dovranno essere presentate le ricevute del carburante)

NOMINATIVI SOCI PARTECIPANTI:

(completare con nome cognome e num. di telefono)

1. (tel o cell.)

2. (tel o cell.)

3. (tel o cell.)

4. (tel o cell.)

5. (tel o cell.)

PRESENTATA IL

VISTO E RINCONSEGATO

FIRMA

La presente prestazione verrà seguita come referente dal sig. (telefono.....)