

PRESTAZIONE D'OPERA DEI SOCI ATC VE 5

A.V. 2023-2024

Laguna..... località denominazione posto numero appostamento.....

Tipo di intervento

Ore

il materiale verrà acquistato e pagato dall' ATC VE 5 si prega di fornire al fornitore al fine della fatturazione questo

codice destinatario: KRRH6B9

Materiale occorrente

.....

.....

Totale spese carburante

Totale spese materiane non fatturate

(tutte le ricevute dovranno essere presentate)

NOMINATIVI SOCI PARTECIPANTI:

(completare con nome cognome e num. di telefono)

1. (tel o cell. mail.....)

2. (tel o cell. mail.....)

3. (tel o cell. mail.....)

4. (tel o cell. mail.....)

5. (tel o cell. mail.....)

PRESENTATA IL

VISTO E RINCONSEGATO

FIRMA.....

La presente prestazione verrà seguita come referente dal sig.

(telefono.....)