FAC SIMILE

INTESTAZIONE PUNTO VENDITA

Spett. le Comune di Poviglio

Via G. Verdi, 1 – 42028 Poviglio (RE)

Tel. 0522-966811 Fax 0522-960152

PEC : poviglio@cert.provincia.re.it

E-mail: info@comune.poviglio.re.it

NOTA DI DEBITO N.\_\_\_\_\_\_\_DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In relazione all’**articolo 2 del decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 recante “*Misure finanziarie urgenti connesse all’emergenza epidemiologica da COVID-19*”,**

chiediamo il rimborso dell’importo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corrispondente a numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **BUONI SPESA ALIMENTARI** del valore cadauno di € 10,00 spesi alle casse del nostro punto vendita.

Di seguito indichiamo l’IBAN sul quale effettuare il bonifico bancario

**IBAN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| cod.naz. | CIN.intern. | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE |
| **I** | **T** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Trattasi di operazione non soggetta ad IVA, in quanto riferita a cessione di denaro art.2 - 3° comma Lett. A del DPR 663/72.**

applicare la Marca da bollo da Euro 2,00 sull’originale e nell’apposito riquadro

 TIMBRO DELL’ESERCIZIO

 FIRMA DEL TITOLARE