

COMUNE DI SIMAXIS

.... Sottoscritto

Nato a Provincia il/...../.....

[illegible]

residente a Prov. CAP.

Via.....N.....

tel. e.mail.

**IN QUALITÀ DI RICHIEDENTE DEL CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE
ANNUALITA' 2023**

CHIEDE

che il contributo venga erogato alle seguenti coordinate – Codice IBAN

banca / uff. postale denominato _____ Ag. _____

Intestato/cointestato a _____

[illegible]

Luogo e data _____

FIRMA