

All'Ufficio SERVIZI SOCIALI
del Comune di Merì

ufficioassistenza@comune.meri.me.it

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO BUONI SPESA "RISTORI TER" PER
SOSTEGNO ALIMENTARE ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ IN SEGUITO
ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19.**

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
residente a in n.
in qualità di titolare/legale rappresentante di
C.F./P. IVA con sede in
e-mail/pec.....tel.....
a seguito di adesione all'iniziativa in oggetto e inserimento nell'elenco degli esercizi
commerciali, con determina R.G. n. 92 del 04/04/2020

RICHIEDE

Il rimborso di n. _____ (_____) buoni di solidarietà
alimentare rilasciati dal Comune di Merì per un importo complessivo di
€ _____.- che si allegano in originale unitamente agli scontrini di vendita.

Si RICHIEDE L'accredito delle somme dovute su conto corrente dedicato

Intestato a _____

IBAN _____

Allega alla presente copia del documento di identità

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante _____