



COMUNE DI AGNA

PROVINCIA DI PADOVA - Via Roma, 28 cap 35021
C.F. 80008770283 - P. IVA 01466220280 - PEC: agna.pd@cert.ip-veneto.net
Tel. 0495381009 – 0495381148 – 0495381190 Fax 0495381179

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI SPESA

Il /La sottoscritto/a

residente a in via n.

tel/cell. e-mail C.F.

genitore di nato il a

(cognome e nome figlio/a)

C.F. frequentante la scuola primaria di AGNA

chiede

l'attestazione di spesa sostenuta per il servizio mensa nel corso dell'anno per uso:

compilazione dichiarazione redditi anno – periodo d'imposta anno

altro: *(indicare l'uso)*.....

Agna, li

Firma

In caso di invio a mezzo fax, e-mail e/o a mezzo raccomandata allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

N.B. Il bollo ai fini delle detrazioni IRPEF è esente, per altre motivazioni è pari a € 2,00 e dovrà essere consegnato al momento del ritiro.

Si prega di allegare alla presente richiesta:

– quietanze di pagamento del servizio mensa.