

L'ASP Terre di Castelli - Giorgio Gasparini con sede in Vignola, Via Libertà, 823 C.F./ Partita Iva:
03099960365

DICHIARA

di aver ricevuto, quale erogazione liberale e a sostegno della propria attività istituzionale:

Euro _____ (_____)

da _____

con sede legale/residenza in _____

Via _____ nr. _____

C.F. _____ P. IVA _____

a mezzo:

- Bonifico bancario su ns. C/C IBAN: IT 39K 05387 67075 000003114619
- Versamento su ns. C.C.P. n. 78769536

Il Rappresentante legale

(Dott. Marco Franchini)
