(parte I)

Nr. 375 in data 11/3/2019

Il/La Sig./Sig.ra CASA LUCE

ha { [x] ricevuto / [ ] versato } la somma di € 19,00

quale { [ ] Acconto / [x] Saldo } [ ] Rimborso per le seguenti attività:

[ ] Tesseramento	[ ] Spese Postali	[ ] Acquagym Bibione	[ ] Carnevale 3^ età
[ ] Servizio Mobilità	[ ] Pranzo sociale	[ ] Soggiorno Monti	[ ] Concerto
[x] Spese Gestione	[ ] Gita	[ ] Soggiorno Marino	[ ] Corso Computer
[ ] Offerta	[ ] ____	[ ] ____	[ ] Altro (specificare)

PROLUNGA BIDONE ASPIRAPOLVERE

(firma Operatore) _____

CASA DELLA LUCE
DI ZAGHIS RENATO
VIA IV NOVEMBRE,7
TEL.0422.766007
MOTTA DI LIVENZA (TV)
P.IVA 00307560268

	EURO
REPARTO_1	19,00
TOTALE EURO	19,00
CONTANTE	19,00

CASSA: 01
11-03-2019 12:09
N.SCONTR.FISCALE 1
MF 04 80069904