|  |  |
| --- | --- |
| **DATI NECESSARI PER L’EMISSIONE DELLA RICEVUTA PER SPESE ATTIVITA’ ISTRUTTORIA** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **DENOMINAZIONE COMPLETA** |  |
|  |  |
| **SEDE LEGALE-INDIRIZZO CAP E CITTA'** |  |
|  |  |
| **CODICE FISCALE E PARTITA IVA (Ove presente)** |  |
|  |  |
| **DATA E IMPORTO RICHIESTO (Specificare se integrazione)** |  |