

**RICEVUTA DI PAGAMENTO**

IBAN:

RICEVUTA DI PAGAMENTO N. \_\_\_\_\_ / (anno) \_\_\_\_\_

Si certifica che il Sig. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

N° Tessera \_\_\_\_\_

**ha versato**

la quota/contributo associativo di € \_\_\_\_\_ per mese di \_\_\_\_\_

a titolo di \_\_QUOTA MANTENIMENTO E STALLAGGIO CAVALLO SPORTIVO \_\_\_\_\_

Operazione fuori campo IVA ex artt. 1 e 4 DPR 633/72

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_