

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)
