



ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO ATTIVITA' SPORTIVA ANNO _____

USMA CASELLE ASD NELLA PERSONA DEL PRESIDENTE PROTEMPORE,
DICHIARA DI AVER RICEVUTO NELL'ANNO _____ LA SOMMA DI EURO

(IL RIQUADRO SOPRASTANTE E' COMPLETATO DA USMA)

DA:

NOME E COGNOME DEL GENITORE DICHIARANTE _____

C.F. GENITORE DICHIARANTE _____

RESIDENTE IN VIA _____ N. _____

CAP _____ COMUNE _____

PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' SPORTIVA _____

DEL MINORE _____

NATO/A A _____ IL _____

(IL RIQUADRO SOPRASTANTE E' COMPLETATO DAL RICHIEDENTE)

L'importo corrisposto dà diritto alla detrazione d'imposta ai sensi delle leggi vigenti.

Caselle di Selvazzano, _____

PER ESSERE VALIDA LA PRESENTE DEVE RIPORTARE SUL RIGO SOPRASTANTE IL TIMBRO IN ORIGINALE



USMA CASELLE a.s.d.

Sede legale: Via Pelosa 63 - 35030 Selvazzano Dentro (PD) - P. IVA 02269810285 - C.F. 92032340280

Segreteria: Via Pirandello, 1 - tel. 049.633119 - mail: segreteriausma@virgilio.it

Matricole federali: FIGC 72499 - FIP 27330 - FIPAV 06.024.0256 - FIDAL PD152 - CSI 3500091

