Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Valeria
Via San Sperate 27/7 - 09033 DECIMOMANNU (CA) C.F. 92112840928
Presidente 331-6022401
Segreteria organizzativa 070-962536-962960
www.atleticavaleria.it
atleticavaleria@atleticavaleria.it

RICEVUTA DI PAGAMENTO
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1, c. 319, della legge 27.12.2006 n. 296
(Finanziaria 2007)

Il sottoscritto **Bruno Usai** in qualità di Presidente e legale rappresentante ***dell'A.S.D Atletica Valeria***
(sede in Decimomannu (CA) Via San Sperate n. 27/7, C.F. A.S.D. 92112840928)

ATTESTA

Di aver ricevuto la somma di euro _____,00 (_____,00)

dal/la Signor/a: _____

Nato/a il	**Nato/a a**

Residenza:

Codice Fiscale:

CAUSALE: iscrizione annuale e/o abbonamento periodico per l'esercizio dell'attività sportiva dilettantistica praticata dall'Associato

Cognome, Nome praticante e grado di parentela:
_____, _____

Nato a _____, Prov. ____ il _____/_____/_____

Codice Fiscale Praticante |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

La presente attestazione viene rilasciata anche ai fini della detrazione IRPEF prevista dall'art. 15, c. 1° lett. I-quinquies, D.P.R. 917/1986 e relativo decreto di attuazione, qualora spettante.

Decimomannu / /	Il Presidente (Bruno Usai)