

# Ricevuta

*Data emissione:*

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

---

*Nome ASD:*

\_\_\_\_\_

*Indirizzo:*

\_\_\_\_\_

*Telefono:*

\_\_\_\_\_

*Città:*

\_\_\_\_\_

*Provincia:*

\_\_\_\_\_

*CAP:*

\_\_\_\_\_

*Codice Fiscale:*

\_\_\_\_\_

---

*Metodo di pagamento:*

\_\_\_\_\_

*Importo:*

\_\_\_\_\_ €

*Descrizione:*

\_\_\_\_\_