

Richiesta di liquidazione del **SALDO**
Contributo per **INIZIATIVA SPECIFICA**
Anno **20**__

Al Comune di Mezzolombardo

- Ufficio Attività Sociali
- Ufficio Attività Culturali
- Ufficio Attività Economiche,
Promozione e Sport

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

nella sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante dell' Associazione

r i c h i e d e

la liquidazione del **saldo del contributo** concesso per l'effettuazione della seguente **iniziativa specifica**:

Si allega alla presente:

1. documentazione contabile in copia (fatture, scontrini...)
2. relazione descrittiva a consuntivo dell'iniziativa

Mezzolombardo, _____

IL PRESIDENTE
