Modello di richiesta di liquidazione del contributo economico assegnato per iniziative volte a promuovere il progresso culturale dei farmacisti

(La richiesta dovrà essere redatta su carta intestata del soggetto richiedente, da trasmettere entro 60 giorni dalla conclusione del progetto/iniziativa/manifestazione/ecc.)

Alla Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani posta@pec.fofi.it

Il Legale Rappresentante/Delegato

Oggetto: richiesta liquidazione contributo d	i €			per
l'avvenuta realizzazione diapprovato con deliberazione del Comitato Cent	rale n del	•••••		
Il/la sottoscritto/a				
nato/a a	il			
codice fiscale			_	_
Rappresentante/Delegato del				_
del/della				
in				via
4-1-form n 0		,		
telefono n° pec/mail				
codice fiscale e/o partita IVA				
per il quale assume piena responsabilità, ai				co ner la
concessione di contributi economici da part			-	-
Italiani (di seguito, Federazione),	e dena i ederazione	degii O	rann acr 1	armacisti
CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DEL CO APPROVATO DAL COMITATO				
A tal fine, si allega la seguente documentazione	e:			
 Relazione finale sull'attività/iniziativa/manife Consuntivo finale delle entrate e delle spes svota; 	1 0		n/manifestaz	zione/ecc.
- Documentazione contabile relativa alle voci o	di spesa indicate nel co	onsuntiv	o finale (i a	locumenti
di spesa devono essere intestati al Legale Rapp	presentante dell'ente).			
(Luogo e data)				