



ISTANZA DI SUSSIDIO BENZINA ALCHILATA

Da compilare e trasmettere per e-mail a
sportello@arbedocastione.ch

01 Dati Richiedente

Nome

Cognome

Telefono

Via

CAP

Località

E-mail

02 Benzina alchilata

Con la presente il/la sottoscritto/a
chiede il sussidio comunale per
l'acquisto della benzina alchilata.

Allegare copia dello scontrino.

Nome della ditta di acquisto

Litri acquistati

Data acquisto

Importo pagato

03 Indirizzo bancario/postale

Titolare del conto (nome e cognome)

Nome e indirizzo dell'istituto bancario / postale

Nr. IBAN

Con la firma del presente documento confermo di aver letto e compreso l'ordinanza municipale
"concernente il sussidio per l'acquisto di benzina alchilata" e mi dichiaro
d'accordo con la stessa senza riserve.

Luogo

Data

Firma



Comune di Arbedo-Castione

Sportello multifunzionale
sportello@arbedocastione.ch
t: 091 820 11 40

Via Centro Civico 7
6517 Arbedo

arbedocastione.ch

04 Verifica dei servizi finanziari

Con la presente si certifica la validità della richiesta

Per i servizi finanziari

Firma
