

Data

Ricevuta N. /\_\_\_\_ (anno)

L'Associazione “Coccinelle per l’Oncologia Pediatrica Onlus” nella persona del suo rappresentante legale pro tempore Ilaria Lazzareschi, dichiara di aver ricevuto in data odierna / (in data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_)

Euro (in cifre)......................(in lettere)..................... .......................................

tramite

Assegno bancario n°………………………………………………………………………………………..

Bonifico da C.C. Bancario n°…………………………………………………………………………….

Accredito in C.C. Postale n°……………………………………………………………………………..

Da:

Nominativo................................................................................................................

Indirizzo.....................................................................................................................

cap................................città .....................................................................................

C.F. o P.IVA................................................................................................................

L'Associazione “Coccinelle per l’Oncologia Pediatrica Onlus” è Iscritta alla Anagrafe delle Onlus presso l’Agenzia delle Entrate.

Le persone fisiche e le persone giuridiche possono pertanto detrarre o dedurre le erogazioni effettuate a favore della nostra associazione nei limiti e con le modalità stabilite per legge .

L'Associazione attesta di possedere tutti i requisiti soggettivi e oggettivi richiesti dalle normative citate, comprese la tenuta di contabilità adeguata e la predisposizione di bilancio.

Firma e timbro

(per l'Associazione)