

ALLA CASSA MUTUA TOSCANA BCC

| | |
|--------------------------|----------------|
| COGNOME E NOME DEL SOCIO | NUMERO CED (1) |
| DENOMINAZIONE AZIENDA | COD. AZIENDA |

| ART (2) | DESCRIZIONE | SPESA SOSTENUTA |
|-----------------------------|--|---|
| DATA DEL DOCUMENTO DI SPESA | NOME DEL BENEFICIARIO (SE DIVERSO DAL SOCIO) | SOCIO/FAMILIARE A CARICO/NON A CARICO (S/F/N) (4) |

| |
|--|
| |
|--|

Compilata da _____ **il** _____

Note del socio:

| |
|--|
| |
|--|

Fiduciario:

Note del fiduciario:

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

Esito valutazione:

| |
|--|
| |
|--|

ID: _____

Firma Socio _____