Modulo richiesta fattura fiscale al Comune di Sagrado

Cognome e nome del richiedente(visitatore, scuola, gruppo, associazione):

Data visita al Museo del Monte San Michele _____

Numero visitatori paganti _____

Importo versato per entrata museo: _____ €

Dati richiesti dal Comune di Sagrado per l'emissione della fattura fiscale

Denominazione _____

indirizzo città _____

CF _____

PI _____

CODICE UNIVOCO _____

contatto telefonico _____

mail _____

Firma richiedente _____

Data, _____