**(su carta intestata dell'Ente)**

**RICEVUTA**

**EROGAZIONE LIBERALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** |  | **/20** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | , Legale Rappresentante |
| della parrocchia |  | , con sede in |
|  | , via |  |
| Codice Fiscale: |  | Ente Ecclesiastico civilmente riconosciuto |
|  | avente esclusivamente finalità di religione e di culto |

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| di ricevere, quale erogazione liberale a scopo di beneficenza, la somma  |
| di Euro |  | ( |  | ) | da |
|  | , residente in |  |
| via |  | n. |  |  Codice Fiscale: |  |

Si rilascia la presente per gli usi consentiti dalla legge.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Salerno, |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Timbro dell'Entee firma del Legale Rappresentante |

Esente da bollo ai sensi del D.P.R.642/72, all.b, n.8, ultimo comma