
INVIO ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

Al Comando Provinciale dei
Vigili del Fuoco Di Benevento
Contrada Capodimonte Ss.90 Bis
82100 BENEVENTO
com.benevento@cert.vigilfuoco.it
comando.benevento@vigilfuoco.it

OGGETTO: invio/consegna a mano dell'attestazione del versamento per l'effettuazione dei servizi
a pagamento resi dai Vigili del Fuoco.

Il/la sottoscritto/a _____ con la presente trasmette a
Codesto Comando l'attestazione di versamento di € _____ per
l'intervento n° _____ svolto in data _____ nel comune di
_____ in via _____ su richiesta
dello scrivente .

Data _____

firma
