Prot. 3031/2025 del 02/10/2025 - A - Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Foggia
Prot. 2475/2025 del 06/08/2025 - P - Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Foggia

Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri
della Provincia di Foggia

Via V. Acquaviva, 48 - 71121 FOGGIA
Tel. (0881) 743481 - fax (0881) 718070
e-mail: omceofg@omceofg.it
PEC: segreteria.fg@pec.omceo.it
Sito internet: www.omceofg.it
C.F.: 80002830711
Codice Ufficio: UFL9CX

MODULO PER RICHIESTA DI PAGAMENTO DAL FONDO ECONOMALE

Gent.mo Sig. .....

Economo OMCeO-FG

Il sottoscritto, ..., chiede che venga effettuato il seguente acquisto, o spesa, attingendo all'apposito Fondo Economale:

.....

.....

per un importo comprensivo di IVA pari a € ..... (in lettere .....)

La suddetta spesa dovrà essere imputata al capitolo ..... del Bilancio OMCeO-FG.

Data..... Il Richiedente .....

VISTO SI AUTORIZZA

Il Presidente..... Il Tesoriere.....