L'ufficio Postale di .....

Indirizzo .....

ATTESTA

che il Sig./la Ditta .....

con sede in .....

Indirizzo .....

Codice Fiscale .....

ha acquistato i seguenti Valori:

Valori Postali	**n°**	**da €**	**- €** .....
	n°	**da €**	**- €** .....
	n°	**da €**	**- €** .....
	n°	**da €**	**- €** .....
	n°	**da €**	**- €** .....
	n°	**da €**	**- €** .....
	n°	**da €**	**- €** .....
Posta Prioritaria	**n°**	**da €**	**- €**
	n°	**da €**	**- €** .....
	n°	**da €**	**- €** .....
Valori Bollati	**n°**	**da €**	**- €** .....
	n°	**da €**	**- €** .....

Totale Generale € .....

Data .....

.....

Timbro e Firma

Esente da IVA ai sensi dell'art. 2 - 3 comma lettera A - nonché art. 7, 1 comma, punti A e B del DPR 633/72 e successive modificazioni.

Avvertenze: se l'ammontare supera € 77,47 applicare marca da bollo da € 2,00.