COMUNE DI MONTEFORTE CILENTO

(Prov. di Salerno)

Via Orto delle castagne- 84060 (SA)
tel. 0974 996006 – Fax. 0974 996210

SCHEDA PAGAMENTO/CONTRIBUTO

NOMINATIVO e/o BENEFICIARIO	d.ssa Gallo Rosa Maria
CODICE FISCALE	03233890650
PARTITA IVA	03233890650
IMPORTO	3.050,86
MOTIVAZIONE	Saldo competenze revisore dei conti anno 2012
UFFICIO PROCEDENTE	Area Affari Generali e istituzionali
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	Mottola Bernardo
MODALITA' DI INDIVIDUAZIONE	
LINK AL PROGETTO, CURRICULUM, CONTRATTO, FORNITURA, SERVIZIO, ECC.	Determina n. 14/2013