

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in

Codice Fiscale

A T T E S T A

la necessità di acquistare

per sé

per i propri famigliari a carico

.....
.....
.....

i seguenti medicinali:

.....
.....
.....
.....

In fede.

_____, il _____
(luogo) (data)

(firma)

Quanto sopra sarà utilizzato per la corretta documentazione della spesa in sede di Dichiarazione dei Redditi.