

RICHIESTA RIMBORSO SPESE

Sig _____

Via _____ CAP _____ Città _____

per recarsi da _____ a _____ il ____/____/____

per _____

in qualità di _____

LIQUIDAZIONE	IMPORTO	NOTE
Rimborso spese Viaggio		
Km effettuati - franchigia 200		
Totale km rimborsabili		
autostrada		
TOTALE		

Data ____/____/____

Firma _____

Si allega:

- autorizzazione all'uso della vettura/treno/aereo rilasciata;

- scontrini e ricevute di pagamento;

ELENCO DATI BANCARI E FISCALI

BANCA: _____

IBAN : _____

INTESTATO _____

CODICE FISCALE _____