

## RICHIESTA RIMBORSO SPESE

Sig. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

per recarsi da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

LIQUIDAZIONE	IMPORTO	NOTE
Rimborso spese Viaggio		
Km effettuati		
autostrada		
<b>TOTALE</b>		

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 \_\_\_\_\_