

NOME E COGNOME: _____

RESIDENTE IN: : _____

VIA: : _____ CAP _____ PR : _____

CODICE FISCALE: : _____

Da pagare tramite bonifico

IBAN _____ Intestato a _____

NOTA SPESE PER TRASFERTA

Data dal al

Destinazione.....

Motivo

SPESE DI VIAGGIO E TRASPORTO/VITTO/ALLOGGIO

Indennità chilometrica	Km. ____ a € 0,20	€ _____
Biglietti Aerei/treno	Allegati n.	€ _____
Pedaggi Autostradali	Allegati n.	€ _____
Alberghi	Allegati n.	€ _____
Pasti	Allegati n.	€ _____
Varie	Allegati n.	€ _____
_____	Allegati n.	€ _____
_____	Allegati n.	€ _____
_____	Allegati n.	€ _____
	TOTALE	€ <u>.....</u>

Documenti Allegati n. _____

Data _____

Firma per ricevuta

Visto dal responsabile _____