

MODULO RIMBORSO SPESE

Il presente modulo vale quale richiesta di rimborso per l'evento

Cognome Nome
Sezione di appartenenza

QUALIFICA: DELEGATO RAPPRESENTANTE MEMBRO CDN

Si allegano i seguenti documenti:

n.	biglietto aereo	per totali euro
n.	biglietto treno	per totali euro
n.	Scontrini/Parcheggio	per totali euro
n.	Pedaggi autostradali	per totali euro

IMPORTO TOTALE IN EURO

PREGO ACCREDITARE SULLE SEGUENTI COORDINATE:

BANCA	IBAN	INTESTAZIONE

Data

In fede

.....