



RICHIESTA DI RIMBORSO

Il sottoscritto _____

Socio di codesta Associazione domanda il rimborso delle spese sostenute in occasione dell'evento: _____

in data _____ preventivamente autorizzato dal Presidente CER Piacenza:

Automezzo marca/ modello _____ targa _____

Km percorsi _____ X _____, _____ € (se riconosciuto euro a Km) = € _____

Carburante € (con scheda carburante + scontrino) = € _____

Pedaggio autostradale = € _____

Pasti (max 15€ a persona per pasto – no colazione) = € _____

Altre Spese _____ = € _____

Altre Spese _____ = € _____

Altre Spese _____ = € _____

TOTALE RIMBORSO RICHIESTO = € _____

NOTE:

Nr. giustificativi allegati: _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

===== SPAZIO RISERVATO ALLA TESORERIA =====

PAGAMENTO EFFETTUATO TRAMITE: ASSEGNO BANCARIO N° _____

CONTANTI

BONIFICO

ALTRO _____

EFFETTUATO IL _____ DA PARTE DELL' INCARICATO SIG. _____

Firma dell'incaricato che effettua il rimborso
