

PALIO DI OSTIA ANTICA	NOTA SPESE	Mod. 005 Rev. B
--------------------------------------	-------------------	-----------------

Data

Il sottoscritto:

Cognome e Nome

Con riferimento all'attività sostenuta

Come da incarico ricevuto in data

CHIEDE IL RIMORSO DELLE SEGUENTI SPESE SOSTENUTE E DOCUMENTATE

SPESE DI VIAGGIO

Aereo / Treno / Taxi / Autobus

..... Euro

..... Euro

Auto propria Targa Tipo

Itinerario

Km x Euro/Km Euro

Totale spese viaggio Euro

SPESE VITTO ED ALLOGGIO

Pasti Euro

Pernottamento Euro

Totale spese vitto e alloggio Euro

ALTRE SPESE SOSTENUTE

..... Euro

..... Euro

..... Euro

..... Euro

Totale altre spese Euro

TOALE SPESE DA RIMBORSARE Euro

N° ricevute /giustificativi presentati

Firma tesoriere

.....

Firma del ricevente

.....