



PUNTOMUSIC Via Mutilati ed invalidi del Lavoro 5/b,25045 Castegnato (BS) P.iva: 02683130989

MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESE

.....
Cognome e Nome

.....
Viaggio da: a:

.....
Partenza dal: al:

.....
Motivazione specifica

Mezzo di trasporto:

- Aereo
- Treno
- Taxi
- Autobus
- Automobile

(barrare la casella che interessa)

Se automobile..... benzina/diesel Km..... x €.....

Marca e modello

Autostrada..... €.....

Parcheggio..... €.....

Pasti n.°..... x €.....

Altre spese espressamente autorizzate.....

Totale €.....

Data.....

Firma per ricevuta.....