

Nome Associazione

Indirizzo
C.A.P. Città
Provincia
Numero telefonico Numero fax

Rimborso n. 1

RIMBORSO SPESE

Volontario

Nome Rossi Mario Numero _____
Inps _____ Incarico: Volontario
Dipartimento _____ Manager _____

Periodo

Da: 01/12/2001
a: 01/12/2001

Data	Conto	Descrizione	Soggiorno	Trasporti	Carburante	Pasti	Telefono	Tempo libero	Altre	TOTALE
1 dicembre 2001		Viaggio Parma - Bologna e ritorno, consegna pacco urgente. Km. Complessivi 160		L. 80.000						L. 80.000
1 dicembre 2001		Pasto Autogrill				L. 15.000				L. 15.000
				L. 80.000		L. 15.000				

Autorizzato da

Note

Rimborso per chilometro pari a L. 500

- Rimborso
 Pagamento

Sub Totale L. 95.000
Meno anticipi _____
TOTALE L. 95.000

Solo per uso interno

Annotazioni: allega scontrino Autogrill