Nota rimborso spese sostenute in no

Associazione Aprimondo Centro Poggeschi

INFORMAZIONI VOLONTARIO:

Nome e cognome

Data	beni/servizi acquistati

data

FIRMA PER RICEVUTA

me e per conto dell'associazic

fonitore

NOTE:

one

progetto/iniziativa quando costo da rendicontare	€
	-

n. documenti allegati

Nota spese trasferta

Associazione Aprimondo Centro Poggeschi

INFORMAZIONI VOLONTARIO:

Nome

Data	trasferta da/a	causale trasferta	Indennità KM (Euro 0,25 a Km)	Autostrada	Treno	Aereo	Autobus	Vitto	Taxi	Totale
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
			-	-	-	-	-	-	-	
										-
										-

data

NOTE: n. documenti allegati

FIRMA PER RICEVUTA