



CLUB ALPINO ITALIANO
Sezione "Aspromonte" di Reggio Calabria

RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO

RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Recapito Telefonico _____ e-mail _____

Istituto Bancario _____

Codice IBAN _____

VIAGGIO

Data _____ Località _____

Partenza da _____ alle ore _____ del _____

Rientro a _____ alle ore _____ del _____

Motivo del viaggio _____

VISTO AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA

(Firma Presidente Augusta Piredda)

Data _____

SPESE DI VIAGGIO (Giustificativi originali allegati)

Elenco Allegati:

Rimborso carburante (1/5 prezzo litro benzina verde per Km):

Km percorsi: _____ Targa autoveicolo _____

Proprietà veicolo: _____

Totale rimborso spese richiesto _____

Data richiesta _____ Firma richiedente _____

VISTO, SI AUTORIZZA (Presidente Augusta Piredda)

Data _____ Firma _____

RIMBORSO EFFETTUATO:

Data _____ Firma Tesoriere _____

Firma richiedente _____

Allegati n.: _____