



RICHIESTA di RIMBORSO SPESE ANTICIPATE

Il sottoscritto
chiede il rimborso delle seguenti spese (debitamente documentate) per un totale di
€

FATTURE

Per importi superiori a €50 è necessaria la fattura

Fornitore	Numero Fattura (o scontrino)	Data	Importo €

MOTIVAZIONE

Le spese sono state effettuate per i seguenti motivi

Roma *firma del richiedente il rimborso* _____

PARTE RISERVATA AL TITOLARE DEI FONDI

La spesa dovrà gravare sui fondi

di cui _____ è titolare
nome e cognome del titolare di fondi *firma del titolare dei fondi* _____

MODALITA' DI RIMBORSO

A mezzo mandato con accredito su c/c num. _____ presso la Banca

ABI CAB CIN IBAN

Sportello Banca di Roma

Rimborso ricevuto per cassa il _____ *firma* _____

RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

Conto

N. impegno _____ N. liquidazione _____

N. mandato

firma del Responsabile amministrativo delegato _____