



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:

Nicola T. S. R. R. G. D. P.

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.: _____

Alessandro Rudolf *Piselli P.* *Giovanni*