

# FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI

## DISTINTA DEI RIMBORSI CHILOMETRICI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico ricevuto, chiede il rimborso delle spese come dal prospetto che segue:

DATA	TRAGITTO	MOTIVO DELLA TRASFERTA	RIMB./KM	KM/PERCORSI	IMPORTO
			€ 0,28		
			€ 0,28		
			€ 0,28		
			€ 0,28		
			€ 0,28		
			€ 0,28		
<b>TOTALE RIMBORSO CHILOMETRICO SPETTANTE</b>					<b>€</b>

Auto utilizzata: marca \_\_\_\_\_, modello \_\_\_\_\_,

Propria : SI  – NO  Tipo: B  – D  Cvf: \_\_ Targa: \_\_\_\_\_

Al fine di favorire l'attività di controllo dei chilometri effettivamente percorsi, per ogni tragitto sopra indicato potrebbe essere attivato un controllo tramite GOOGLE-MAPS.

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_