



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 dei fondi

firma del titolare dei fondi _____

MODALITA' DI RIMBORSO

A mezzo mandato con accredito su c/c numero _____ 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 segretario amministrativo _____