



FIARC

COMITATO TRIVENETO

RICHIESTA RIMBORSO SPESE



Inoltrata il ☐ via fax ☐ e-mail ☐ a mano a

Cognome e Nome in qualità di

Data evento dal al Luogo

Motivo :

.....

Descrizione spesa

	€
	€
	€
I	€
	€
	€
Totale	€

Firma

Tutte le spese indicate, devono essere giustificate da ricevute fiscali e/o fattura in allegato

Modalità di Rimborso

1. Ricevo **in contanti** € il a saldo della richiesta
per ricevuta Firma

2. Chiedo saldo della richiesta presentata di € con **bonifico su C/C**

Banca..... Cod. IBAN

Autorizzato da il

Pagata con ☐ contanti ☐ bonifico bancario in data

Il tesoriere Triveneto