

Modulo rimborso spese documentate

Spett.le Confederazione Italia Kendo (C.I.K)
Sede Legale: Via Diaz N.30/7 - 25100 Brescia - P.I: 03586960175
Corrispondenza: C.P.38 - 21021 Angera (Va)

Il/La sottoscritto/a:

C.F.:

in qualità di :
seguenti spese per:
tenutosi a:

dichiara di avere sostenuto le
(indicare l'evento).

il :
il :

Spese di viaggio e trasferimento

Spese di viaggio trasporti pubblici :

Euro
Euro
Euro

Spese di viaggio con il proprio mezzo
da a

Km.

--

Pedaggi autostradali

Euro

--

Spese di vitto e alloggio

Alloggio

Euro

--

Pasti

Euro

--

Altre spese

(specificare il tipo di spesa)

Euro

TOTALE RIMBORSO SPESE

Euro

0,00

Firmare e allegare tutta la relativa documentazione (ricevute, scontrini, biglietti, ecc.)

Firma

0

Data