



RIMBORSO SPESE

Spett. Associazione

ASD KARATE-DO MIRAI BREMBATE

Via Oratorio, n. 20

24041 BREMBATE (_BG_)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ in qualità di _____

dichiara di avere sostenuto le seguenti spese per

_____ (indicare la motivazione)

Spese di viaggio e trasferimento

- Percorsi effettuati con il proprio mezzo - numero di targa _____

da _____ a _____ km _____

da _____ a _____ km _____

Totale km _____ euro / km _____ Euro _____

- **Pedaggi autostradali** **Euro** _____

costo chilometrico calcolato in data _____

utilizzando le tabelle ACI (http://www.aci.it/i-servizi/servizi-online/costi-chilometrici.html?no_cache=1)

Spese di vitto e alloggio

- Alloggio (dal _____ al _____ Euro _____

- Pasti Euro _____

TOTALE RIMBORSO SPESE **Euro** _____

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

Firma