PERIODO: ……

NOTA SPESE PER RIMBORSI INDENNITA' CHILOMETRICA

La società……..…. autorizza il Sig. ……..……...……..a effettuare nel corso del mese di ……...……le spese necessarie all'espletamento dei compiti attinenti la propria funzione di ……..riconoscendogli tutti i costi, giustificati da appositi documenti oltre il rimborso per indennità chilometrica

Timbro e firma della società …….……

AUTOVETTURA DIPENDENTE MARCA: ……. MODELLO:……

INDENN. AL KM: € …….. ANNO: ……..

Data	percorso	KM	Euro