

## NOTA DI RIMBORSO SPESE CHILOMETRICHE PER USO AUTOMEZZO PROPRIO

A UFFICIO AMMINISTRAZIONE

Nome e Cognome ..... Ufficio di appartenenza..... Tipo di autovettura e targa .....

Data	Percorso	Motivazione del viaggio	Km percorsi

Totale Km. ....  
x euro/Km .....  
TOTALE euro .....

Io sottoscritto.....dichiaro pertanto di aver percorso Km.....nell'espletamento degli incarichi affidatemi.

Data.....

Firma .....