FEDERAZIONE ITALIANA ASSOCIAZIONI FOTOGRAFICHE

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Data di emissione ……..

Cognome e Nome ……..…….. **Carica / Incarico** ……..……..……

Motivo della richiesta di rimborso

……

……

Dal …….. **Al** ……

Data	Località	Mezzo e/o Km.	Articolo acquistato	Spese sostenute		
				Trasporto	Albergo / Pasti	Varie
			TOTALE:			

Note:

……

……

……

Firma