FEDERAZIONE ITALIANA ASSOCIAZIONI FOTOGRAFICHE

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Data di emissione:

Cognome e Nome:	**Carica / Incarico:**

Nota Bene: Il Rimborso per i viaggi effettuati con mezzi di proprietà dev'essere quantificato in ragione di Euro 0,20 per chilometro.

Data spesa	Motivo della richiesta di rimborso	Km.	Importo
	Totali:		

Note:

IBAN bancario:	**Firma:**