DISTINTA RIMBORSO CHILOMETRICO

Il sottoscritto …….……..e residente a ……

…… …….. per l'utilizzo della propria autovettura mod. …….

targata ……., presenta la seguente richiesta di rimborso:

		PERCORRENZA MEDIA GLOBALE ANNUA km.	
DATA	**CLIENTE O FORNITORE**	**ITINERARIO**	**KM PERCORSI**

Totale chilometri percorsi	**0**
Indennità prevista per Km.	

TOTALE	**0,00**
ABBUONO ATTIVO	
TOTALE INDENNITA' CHILOMETRICA	**0,00**

Firma _____

Il sig. ……. con sede di lavoro in ……..……..., è stato autorizzato ad effettuare i viaggi suindicati mediante l'utilizzo della propria autovettura.

Per autorizzazione _____