NapoliServizi

REGOLAMENTO DISCIPLINA
RIMBORSI SPESE PER
AMMINISTRATORI SOCIETARI

Modulo A – richiesta rimborso spese
non soggette ad anticipazione

Spett.le AREA AFC - NAPOLISERVI

OGGETTO: Richiesta rimborso spese sostenute

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ (___) il _____
C.F. _____
n qualità di_____

CHIEDE

Il rimborso delle seguenti spese anticipate e sostenute nell'ambito dell'attività svolta a servizio di codesta Azienda:

Data	Descrizione	Importo €
	TOTALE	

Si allegano n._____ giustificativi di spesa in originale.

Estremi modalità di pagamento: Bonifico Banca/Posta:

Banca/Posta_____

IBAN:

(27 caratteri alfanumerici)

Intestato a _____

_____ _____
(data) (firma)

_____