

PERIODO: .....

**NOTA SPESE PER RIMBORSI INDENNITA' CHILOMETRICA**

La società..... autorizza il Sig. ....a effettuare nel corso del mese di .....le spese necessarie all'espletamento dei compiti attinenti la propria funzione di .....riconoscendogli tutti i costi, giustificati da appositi documenti oltre il rimborso per indennità chilometrica

Timbro e firma della società .....

<b>AUTOVEETTURA DIPENDENTE</b>	MARCA: .....	MODELLO:.....
<b>INDENN. AL KM: € .....</b>	ANNO: .....	

Data	percorso	KM	Euro
<b>TOTALE €</b>			

Per quietanza: lì..... /...../.....  
 Firma del dipendente:.....