PERIODO:

NOTA SPESE PER RIMBORSI PIE DI LISTA DIPENDENTE

La ditta/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 da allegare alla presente

Timbro e firma della società ……..…….

n°	Data	RIC fiscali ristoranti,..	scontrini bar	trasporti, parcheggio			…….€	…….€	Totale €
Subtotali €									
								TOTALE €	

Per quietanza: lì……..…… …../……/……

Firma del dipendente/amministratore:……