



CLUB ALPINO ITALIANO

Sezione "Mario Beghi" di Ravenna

Via Sant'Alberto 73 RAVENNA



Tel. 375-7227489 – email ravenna.cai@gmail.com

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Data _____

Il sottoscritto _____ in data _____

Ha sostenuto le sottoelencate spese vive per conto della Sezione di Ravenna del CAI, per la seguente causale:

documenti allegati:

_____	€
_____	€
_____	€
_____	€

Spese di viaggio con auto propria targa _____ itinerario _____

Chilometri percorsi _____ a € /km. = €

Pedaggio autostradale (allegare ricevute) €

Mezzo pubblico (allegare ricevute) €

TOTALE SPESE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO €

FIRMA PER ATTESTAZIONE _____

Autorizzazione al pagamento: visto [] il Consiglio – visto [] il Comitato di Presidenza

Il Tesoriere _____ Il Presidente _____