

OGGETTO: richiesta rimborso benzina **MESE** di _____

Nome Cognome _____

Si richiede con la presente l'indennità per l'uso del proprio automezzo per motivi di servizio

DATA	ORARIO		DA	A	Km	MOTIVAZIONE
	Dalle	Alle				
Autorizzato da (indicare nome)						
Autorizzato da (indicare nome)						
Autorizzato da (indicare nome)						
Autorizzato da (indicare nome)						
Autorizzato da (indicare nome)						
Autorizzato da (indicare nome)						
				TOTALE		

FIRMA richiedente _____

Spazio riservato all'ufficio

Per autorizzazione

DATA _____ IL DIRETTORE _____