



Kiwaniis®

DISTRETTO ITALIA-SAN MARINO

E.T.S. Iscrizione n. 314 RUNTS Ufficio Lazio
GOVERNATORE A.S.2022-2023 SALVATORE CHIANELLO
"in difesa degli indifesi"



KIDS NEED KIWANIS

MODULO PER IL RIMBORSO DELLE SPESE

NOME _____ COGNOME _____ CARICA _____

VIA _____ N° _____ CITTA' _____ CAP _____

Tel. _____ fax _____ cell. _____ mail _____

Riunione del ___/___/___ in località _____ Motivo della riunione: _____

DISTINTA DELLE SPESE DI VIAGGIO (documentazione allegata)

- Viaggio con auto propria da _____ a _____	A/R	
	Km. percorsi _____ x € 0,32	= €
- Spese autostrada	n..... biglietti	= €
- Spese traghetto	n..... biglietti	= €
- Viaggio in aereo	n..... biglietti aerei	= €
- Viaggio in treno	n..... biglietti ferroviari	= €
- Spese taxi	n..... ricevute	= €
- Spese per parcheggi	n..... ricevute	= €
- Altre spese di trasporto	n..... ricevute	= €
	Totale spese di viaggio	= €

DISTINTA DELLE SPESE DI SOGGIORNO (documentazione allegata)

- Pernottamento in albergo	n..... ricevute fiscali/fatture	= €
- Pasti in ristorante	n..... ricevute fiscali/fatture	= €
- Spese varie documentate	n..... ricevute	= €
- Altro _____		= €
	Totale spese di soggiorno	= €

Totale generale del rimborso richiesto = €

C/C..... intestato:..... Banca..... di.....

IBAN _____ Data Firma del richiedente

Data..... Visto il Segretario Distrettuale.....

Effettuato_rimborso_di_€.....Data.....IL TESORIERE DEL DISTRETTO.....

*** Si prega di rimettere a mezzo posta il modulo compilato e firmato, allegando le ricevute originali, al Segretario del Distretto: segretario@kiwanis.it**