



Mod. 8/A

AUTORIZZAZIONE ALLA TRASFERITA / MISSIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante della _____

AUTORIZZA

Il Sig./la Sig.ra _____ in qualità di _____

a recarsi a _____ c/o _____ il/i giorno/i _____

causale _____ mezzo utilizzato _____

Data e visto per l'approvazione _____

NOTA DI LIQUIDAZIONE

luogo e data _____

a favore del Signor _____

domiciliato in _____

per le seguenti missioni/trasferte: (indicare il percorso, la data ed i Km effettuati per ogni missione)

Auto _____ Targa _____

KM. COMPLESSIVI EFFETTUATI _____ NEL PERIODO DAL _____ AL _____
Allegati

Ricevute carburante (solo per le imbarcazioni): Euro _____

Pedaggio autostrada: Euro _____

Parcheggio: Euro _____

Biglietti (treno, bus): Euro _____

Spese vitto: Euro _____

Totale spesa Euro _____

Totale rimborsato Euro _____

Visto si autorizza il pagamento
Il Legale rappresentanteDichiaro di aver ricevuto la somma sopraindicata
Firma