CLUB ALPINO ITALIANO – ABRUZZO
RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO

Al Presidente del
C.A.I. Abruzzo
Viale Gran Sasso, 126
66100 Chieti

RICHIEDENTE

COGNOME | NOME

INDIRIZZO | C.A.P. | CITTA'

COORDINATE BANCARIE

Codice IBAM

VIAGGIO

DATA | LOCALITA' | ☐ Consigliere Regionale ☐ Revisore dei conti ☐ Probiviri

Partenza da _____ alle ore _____ del _____ MOTIVO

Rientro a _____ alle ore _____ del _____ ALTRO

Il richiedente è intervenuto alla riunione in qualità di ☐ componente ☐ relatore ☐ invitato ☐

SPESE DI VIAGGIO — TOTALE

A E R E O

Autorizzazione preventiva del Presidente

Giustificativi allegati

BIGLIETTO DA | A

Indennità supplementare (5% del costo del biglietto) _____

Assicurazione vita _____

T R E N O

Giustificativi allegati

BIGLIETTO DA | A

☐ 1ª classe ☐ 2ª classe ☐ semplice ☐ A/R Supplemento rapido o Cuccetta _____

Indennità supplementare (10% del costo del biglietto a tariffa intera) _____

TRASPORTI URBANI ED EXTRAURBANI

Giustificativi allegati

☐ Tram / Autobus / Metropolitana ☐ Autolinee extraurbane _____

☐ Taxi _____

A U T O

Autorizzazione preventiva del Presidente

Giustificativi allegati

Targa _____ Km _____ a € / km _____

1) _____ 2) _____ Pedaggio autostradale _____

3) _____ 4) _____ Parcheggio _____

PERSONE TRASPORTATE

TOTALE SPESE DI VIAGGIO

SPESE DI VITTO E PERNOTTAMENTO

☐ Pranzi e/o cene (Giustificativi allegati) _____

Pernottamento dal _____ al _____ (Giustificativi allegati) _____

TOTALE SPESE DI VITTO E PERNOTTAMENTO

Il sottoscritto dichiara di non aver null'altro a pretendere in relazione al viaggio di cui alla presente richiesta.

Data _____ Firma _____

TOTALE RIMBORSO ⇨

9903 – 1/10.000 POLYMI

RISERVATO ALL'UFFICIO

Chieti, lì

Il Presidente
(Dott. Eugenio Di Marzio)