REGIONE DEL VENETO
giunta regionale

Allegato C al Decreto n. 162 **del** 22 SET. 2017

RICHIESTA DI RIMBORSO CHILOMETRICO

Comitato Provinciale UNPLI ...../Consorzio Pro Loco .....

RICHIESTA DI RIMBORSO N. ...../2017 Data .....

Cognome e Nome **Codice Fiscale:**

Qualifica

Data	Luogo partenza	Luogo arrivo	Descrizione	Km A/R

Spesa sostenuta con i fondi di cui alla l. r. 34/2014
ai sensi del Bando di cui alla Dgr n. 1003 del 27 giugno 2017

Totale Km percorsi	
costo benzina per Km	
Totale Rimborso	

Timbro e firma del richiedente il rimborso