**FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI**

**Viale Tiziano n.74 – 00196 Roma**

**DISTINTA DEI RIMBORSI CHILOMETRICI**

Il/La sottoscritto/a      nato/a a       (     ), il      , residente in       (     ), cap      , via     , C.F      , in relazione all’incarico ricevuto, chiede il rimborso delle spese come dal prospetto che segue:



Auto utilizzata: marca      , modello      , Propria (SI o NO):

Tipo (B o D):      Cvf:     Targa:

Al fine di favorire l’attività di controllo dei chilometri effettivamente percorsi, per ogni tragitto sopra indicato potrebbe essere attivato un controllo tramite GOOGLE-MAPS.

Luogo e data       Fare clic o toccare qui per immettere una data. Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito Telefonico