FEDERAZIONE ITALIANA BASEBALL SOFTBALL

RIMBORSI PER GLI UFFICIALI DI GARA

Giocata a

Campo

Squadra di Casa

Squadra Ospitata

☐ Baseball

☐ Softball

Serie / Categoria

SIGLA GARA	Del	Orario	Posizione

Colleghi

N° Tessera

Qualifica

Cognome

Nome

Partenza dalla proprio sede — Data — Ora

Rientro nella proprio sede — Data — Ora

A) Spese di viaggio

Biglietto/i ferroviario, aereo, nave, automobile, taxi — Allegati n. — €

Auto targa — Km. percorsi — X — €/Km = €

Totale spese di viaggio €

B) Altre spese documentate

Allegati n.

Totale spese documentate €

C) Rimborsi partite

Viaggio da — a

Fascia chilometrica — €

Altre indennità €

Totale €

Totale spese viaggio (A) €

Totale rimborso (A + C) €

Data

Firma

Esente da imposta di bollo - art. 27 bis DPR 642/72 e successive modificazioni