FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE RIMBORSI SPESE ANNO 2017

indirizzo e-mail (obbligatorio)

CODICE IBAN

INTESTATO A

In mancanza del codice IBAN verra' inviato assegno circolare con addebito di spese postali.

EURO

0,00

Il sottoscritto ..... in relazione al servizio svolto dichiara di esonerare la FMI da qualsiasi responsabilità per danni a persone o a cose derivanti dai mezzi utilizzati

0,00

0,00

0,00

Data richiesta

(gg/mm/aaaa

AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA