
Data di emissione



A favore di:

Prestazione ricevuta:

Numero ore:

Rimborso spese concordate

(es.: ingredienti torta, colore per pittura, parti di ricambio, stoffa per abito ecc.)

Firma _____

Data di emissione



A favore di:

Prestazione ricevuta:

Numero ore:

Rimborso spese concordate

(es.: ingredienti torta, colore per pittura, parti di ricambio, stoffa per abito ecc.)

Firma _____

Data di emissione



A favore di:

Prestazione ricevuta:

Numero ore:

Rimborso spese concordate

(es.: ingredienti torta, colore per pittura, parti di ricambio, stoffa per abito ecc.)

Firma _____

MATRICE

PRO-MEMORIA

DA VERSARE ALLA SEGRETERIA