CONFEDERAZIONE
ITALIANA
KENDO

Sig.

Spett.le
C.I.K.
V. DIAZ 30/7
25100 BRESCIA

Prospetto rimborso spese, a piè di lista, sostenute nel mese di

| Data | Descrizione | Importo |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Totale da rimborsare -

Data _____ Firma _____