

← Indietro

31692 - INNELS S.r.l. - ID Domanda: 31692

<b>Procedimento</b> RLZ12019006463 Rimborsi OOVV	<b>Stato Domanda</b> Bozza	<b>Stato Processo</b> 2 di 4 - Spese sostenute	<b>Soggetto Richiedente</b> INNELS S.r.l.	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO
--------------------------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------------------

Compila

VISUALIZZA

2 DI 4 - SPESE SOSTENUTE

DATI DELLA RICHIESTA

Dati della richiesta

DATI EVENTO

CODICE ATTIVAZIONE  
CUAVO\_TEST\_OOVV

Descrizione evento

Descrizione	Del
DESCRIZIONE TEST EVENTO OOVV	13/07/2018
prot n°	Del
33223322110V	13/07/2018
ilasciato da	LOCALIZZAZIONE
COMUNE DI TEST OOVV	LOCALIZZAZIONE MILANO
Provincia	Codice tipologia evento
Milano	B OOVV
Tipologia evento	Data inizio evento
EVENTO DI TEST TIPO TEST OOVV	13/07/2018
Data fine evento	Totale volontari attivati
13/09/2018	100

Organizzazione

Nome organizzazione	CF organizzazione
NOME TEST OOVV	12345678901
Partita iva	Provincia di competenza
12345678901	PROV MILANO OOVV
Localizzazione	Data inizio attivazione
via di test OOVV	13/07/2018
Data fine attivazione	
13/09/2018	

Spese vitto, viaggio, danni ad attrezzature e di altro genere

TIPOLOGIA DI SPESA	DESCRIZIONE GIUSTIFICATIVO	DATA FATTURA O RICEVUTA	CODICE/NUMERO FATTURA O RICEVUTA	IMPORTO GIUSTIFICATIVO
--------------------	----------------------------	-------------------------	----------------------------------	------------------------

Spese per mezzi di trasporto

AUTOVEICOLO/MEZZO	TARGA/MATRICOLA	DATA PARTENZA	KM PARTENZA	DATA RIENTRO	KM RIENTRO	TOTALE RIMBORSO CARBURANTI (IMPORTO)	TOTALE RIMBORSO PEDAGGIO AUTOSTRADALE	TOT SPESE MEZZO
-------------------	-----------------	---------------	-------------	--------------	------------	--------------------------------------	---------------------------------------	-----------------

Spese per attrezzature impiegate

TIPOLOGIA ATTREZZATURA (MARCA E MODELLO)	TIPOLOGIA SPESA	DATA FATTURA O RICEVUTA	CODICE/NUMERO FATTURA O RICEVUTA	IMPORTO GIUSTIFICATIVO
------------------------------------------	-----------------	-------------------------	----------------------------------	------------------------

DATI RIMBORSO

TOT Spese pasti	0,00 €	TOT Spese danni ad attrezzature e mezzi	0,00 €
TOT Spese viaggio	0,00 €	TOT Spese altro genere	0,00 €
TOT spese mezzi di trasporto	0,00 €	TOT spese per attrezzature impiegate	0,00 €
Importo rimborso richiesto	0,00 €		

VAI A DOCUMENTI TORNA A DATI DELLA RICHIESTA SALVA BOZZA



