

(carta intestata dell' Azienda)

Il sottoscritto, nella sua qualità di
rappresentante legale della Ditta con
sede legale in,
Via/Piazza,
telefono, fax, codice
fiscale, partita I.V.A.,

C H I E D E

ai sensi dell' art. 18, comma c, della legge 24.2.1992, n. 225, nonché dell' art. 10 del D.P.R. n.
613, che gli vengano reintegrate le spese sostenute come appresso indicato, in esito
all'impiego del proprio dipendente, Signor, nato a
..... il, residente
a Via/Piazza,
codice fiscale, iscritto al n. del libro
matricola aziendale (copia foglio libro matricola), a seguito delle attività svolte in
occasione

Chiede, altresì, che il rimborso dovuto avvenga a mezzo di:

1) accredito sul c/c postale n.

2) accredito sul c/c bancario n., presso la
Banca,
Agenzia/Filiale n., di (.....),
Via/Piazza, ABI -
CAB

....., li

.....
(firma del legale rappresentante)