

FOGLIO DI LAVORO

Nr. _____

Data _____ CLIENTE _____

Rif. _____ COMMESSA _____

Prestatore _____

Data	Ore	Descrizione
Totale Ore		

RIMBORSI

Data	Viaggio Andata		Viaggio Ritorno		Totale Ore	Totale Km.	Totale Autostrada
	Partenza	Arrivo	Partenza	Arrivo			

Nota: Se il rimborso spese è a piè di lista la documentazione sarà allegata alla fattura

Timbro e firma del Cliente per conferma di quanto sopra	Firma del prestatore
--	----------------------