Il rimborso per i costi sostenuti del veicolo di società

(Questo modulo deve essere usato per tutte le richieste di rimborso)

Nome società

Conducente

Destinatario del pagamento:

Società/Cognome/Nome

Via/NPA/Località

Numero tel. (Domande)

Numero veicolo

Marca/Tipo

Targa del veicolo

Banca

Nome della banca

IBAN

Indirizzo della banca

Posta

IBAN

Motivo per cui la contabilizzazione non è stata effettuata direttamente tramite Post Company Cars SA:

Valido solo con ricevute o fatture originali!

Data della ricevuta o fattura	Che cosa è stato acquistato o addebitato?	Chilometraggio	Importo (CHF)
Totale da trasferire			**0.00**

Si prega di inviare il modulo con il la ricevuta in allegato in formato PDF via e-mail all'indirizzo service.companycars@post.ch

Luogo, data

Firma

Luogo, data

Interna: Visto