

RAPPORTO DEL: \_\_\_\_\_ CONSULENTE: \_\_\_\_\_

Commessa: \_\_\_\_\_

Cliente: \_\_\_\_\_ Referente del cliente: \_\_\_\_\_

Mattino dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Pomeriggio dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

ATTIVITA'

**Spese di Trasferta:**

Autostrada: \_\_\_\_\_ Km  
 totali: \_\_\_\_\_

Vitto: \_\_\_\_\_ Alloggio: \_\_\_\_\_

RISERVATO AMMINISTRAZIONE INTEGRA


**Firma Consulente**

**Timbro-firma Cliente**

\_\_\_\_\_