FOGLIO DI MARCIA

(approvato dal C.d.A. del 30/05/502023)

VEICOLO: _____ TARGA: _____ MESE: _____ ANNO: _____

GIORNO	NOMINATIVO DIPENDENTE AUTORIZZATO	SERVIZIO/UFFICIO (centro di costo)	DESTINAZIONE (indicare tutti gli spostamenti)	PARTENZA		ARRIVO		FIRMA
				ORA	KM	ORA	KM	