## **GIUDICI AREA SELLA**

NOMERESIDENTE IN			_ COGNOME				
			_ VIA			_ CAP	
FUNZIONE LOCALI		ITA' MANIFESTAZIONE					
RIMBORSO SPESE MESE				·	ANNO	NO	
Settore di attivit	tà : SELLA	<b>\</b>					
]			Spese documentate				
Data della manifestazione	Data rientro	Km. Percorsi con auto propria	Pedaggi	Parcheggio	Mezzo pubblico	Taxi	
	<b>Totale</b>						