

A.I.C.R.O.

Piazza Meda, 3 – 20121 Milano – Italia



AICRO

Associazione Italiana Contract
Research Organization

NOTA SPESE

Nome e Cognome _____

Nota del _____

Data sottomissione _____

Elenco delle spese da rimborsare

Data	Descrizione	TOT. IVA ESCLUSA	IVA	TOTALE	#Documenti allegati	Progetto di riferimento

- € - € - €

SI PREGA DI ACCREDITARE IL PAGAMENTO SUL SEGUENTE CONTO :

Importo richiesto : - €

Titolare del conto	
Banca	
IBAN	
SWIFT / BIC	