ARVAL
BNP PARIBAS GROUP

For the many journeys in life

Modulo Richiesta Rimborso

Codice Destinatario Arval per far emettere la fatturazione elettronica: **SSZ22PY**

Importo € _____

Ragione Sociale/Intestatario contratto _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | |

Recapito Telefonico_____

Indirizzo mail _____@_____

Targa vettura Arval _____

Coordinate Bancarie: indicare l'IBAN appartenente alla società intestataria del contratto, fornito in fase contrattuale

Banca di appoggio _____ Agenzia _____

Intestatario Conto Corrente _____

Indirizzo intestatario Conto:

Via_____Città_____CAP_____Prov._____

Coordinate Bancarie:

Codice Paese	Check Digit	Cin	Abi	Cab	Conto Corrente

Motivo del rimborso

Data Evento __ __/__ __/__ __ __

Tipologia Evento _____

Motivo Evento _____

Denominazione e indirizzo del Fornitore _____

Allegare fattura del fornitore intestata ad Arval quietanzata (apposizione timbro PAGATO) e/o giustificativo di spesa

DATA e LUOGO **TIMBRO E FIRMA**

_____ _____

Classification : Internal