

Esitatud:

Eesti Lihasehaigete Seltsile

Toompuiestee 10 - 220, 10137 Tallinn

Transportkulude aruanne

Organisatsiooni esindaja nimi: isikukood:

Palun mulle kompenseerida kütusetšekk summas

Kompensatsiooni alus:

.....
.....
.....
.....

Marsruut:

Väljasõidul läbitud kilomeetrid: km.

..... 20a.

Aruande esitaja
(allkiri)

Otsus:

Välja makstud: sularahas

pangakontole:

Kuupäev:

Allkiri: