Foglio macchina

Genova, _____

Missione da compiere presso _____

dal giorno _____ al giorno _____

dal sig. _____

Si richiede l'utilizzo del seguente mezzo INFN: Scudo CN 235 BY

Km alla partenza :	

Data	**Autista**	**Itinerario**	
		Da	**A**

Km all'arrivo :	

Rifornimenti	**Euro**					
	Litri					

Interventi straordinari	

Il responsabile:_____