

**Conselho Nacional de Arbitragem**

**NOTA DE DESPESAS 2024\_25**

**IDENTIFICAÇÃO PESSOAL:**

Nome: ..... Árbitro N° .....

Localidade: ..... Concelho: .....

**CARATERIZAÇÃO DA PROVA**

Evento: ..... M ou F

Encontro: ..... N° ..... - \_\_\_\_ª Jornada.

Data da realização ...../...../..... Local:.....

Início de atuação: ..... H ..... Final de atuação: ..... h .....

Juiz-Árbitro (Assinatura) .....

**DESCRIÇÃO DAS DESPESAS**

Alojamento: ..... , \_\_\_\_ Euros

Refeições: ..... , \_\_\_\_ Euros

Transporte em viatura própria - a) N°. acompanhantes: .....

b) Distâncias superiores a 10 km: ..... km x **0,32** ..... , \_\_\_\_ Euros

Viatura alugada - a) N°. acompanhantes.....

b) Aluguer: ..... , \_\_\_\_ Euros

Carrinha da FPTM - a) N°. acompanhantes.....

b) Combustível: ..... , \_\_\_\_ Euros

Transportes públicos: Qual: ..... , \_\_\_\_ Euros

Portagens: ..... , \_\_\_\_ Euros

Outras despesas: ..... , \_\_\_\_ Euros

Compensações: V.Unitário \_\_\_\_ , \_\_\_\_ X \_\_\_\_ Jornadas ..... , \_\_\_\_ Euros

**Total da despesa \_\_\_\_ , \_\_\_\_ Euros**

Árbitro (Assinatura) \_\_\_\_\_

**Só serão pagas despesas documentadas com fatura ou V.D. comprovativos com nº. de contribuinte da FPTM, exceto as referentes a quilometragem.**

**ACOMPANHANTES :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CONSELHO NACIONAL DE ARBITRAGEM**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_