



ELENCO ANALITICO DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA

DGR n. del

ENTE _____

PROGETTO _____

SOGGETTO FORNITORE		GIUSTIFICATIVI							PAGAMENTO (***)	
Denominazione	Codice Fiscale/ Partita IVA	Tipo documento	Numero	Data	a	b	c	Quota parte imputata al progetto	Tipo	Estremi
					Imponibile (Iva esclusa)	Iva (compilare solo se indetraibile)	Importo totale (a+b)			
TOTALE					0,00		0,00	0,00		

(***) In caso di giustificativi non quietanzati ved. All.F1

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante
