

Rendiconto - Tabella spese

Organismo (ente, associazione) _____

Manifestazione _____

N°	Tipo Doc. (Fattura ricevuta...)	N° Doc.	Data	Fornitore (denominazione, indirizzo, C.F. o P.I.)	Specificazione della spesa e quantità	Iva	Importo	Data Pagamento
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Porto Torres li ___ / ___ / _____ /

IL PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE
