

SCHEDA DI RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE

N°	Denominazione Fornitore	Descrizione Oggetto fattura	N° Fattura	Data Fattura	Imponibile	I.V.A.	Totale	Data di pagamento
1	Partita IVA:							Data: CRO:
2	Partita IVA:							Data: CRO:
3	Partita IVA:							Data: CRO:
4	Partita IVA:							Data: CRO:
5	Partita IVA:							Data: CRO:
6	Partita IVA:							Data: CRO:
7	Partita IVA:							Data: CRO:
8	Partita IVA:							Data: CRO:
9	Partita IVA:							Data: CRO:
10	Partita IVA:							Data: CRO:
	TOTALE							

Il, _____

Il rappresentante legale
(Timbro e firma)
