

Allegato B - RENDICONTAZIONE SPESE (Art. 5 del Bando)

N.	FORNITORE	OGGETTO FATTURA	N. FATTURA	DATA FATTURA	IMPONIBILE	IVA	TOTALE	DATA PAGAMENTO	MODALITA' PAGAMENTO
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
TOTALE SPESE									

Luogo e data: _____

Timbro e firma del richiedente
