REGIONE DEL VENETO

ELENCO ANALITICO DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA

DGR n. ..... del .....

ENTE _____

PROGETTO _____

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

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

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

_____