

LOGO ENTE

Mod. L

## RIEPILOGO GIUSTIFICATIVI DI SPESA

N. Ord.	Voci di spesa	Fornitore	Tipo Doc.	N° Doc.	Data Doc.	Causale	Imponibile	IV A	Pagato	Importo rendicontato richiesto in domanda di pagamento
	A1									
TOTALE GENERALE MACROVOCE A							€ -	€ -	€ -	€ -

N. Ord.	Voci di spesa	Fornitore	Tipo Doc.	N° Doc.	Data Doc.	Causale	Imponibile	IV A	Pagato	Importo rendicontato richiesto in domanda di pagamento
	B1									
TOTALE GENERALE MACROVOCE B							€ -	€ -	€ -	€ -

N. Ord.	Voci di spesa	Fornitore	Tipo Doc.	N° Doc.	Data Doc.	Causale	Imponibile	IV A	Pagato	Rendicontato richiesto in domanda di pagamento
	C1									
TOTALE GENERALE MACROVOCE C							€ -	€ -	€ -	€ -

N. Ord.	Voci di spesa	Fornitore	Tipo Doc.	N° Doc.	Data Doc.	Causale	Imponibile	IVA	Pagato	Rendicontato
	D1									
TOTALE GENERALE MACROVOCE D							€ -	€ -	€ -	€ -