



**MOD L**

LOGO ENTE

**RIEPILOGOGIUSTIFICATIVI DI SPESA**

N. Ord	Voci di spesa	Partner	Fornitore	Tipo Doc.	N° Doc	Data Doc.	Causale	Imponibile	IVA	Pagato	Rendicontato
	A1										
<b>TOTALE GENERALE MACROVOCE A</b>								€	€-	€-	€-

N. Ord	Voci di spesa	Partner	Fornitore	Tipo Doc.	N° Doc	Data Doc.	Causale	Imponibile	IVA	Pagato	Rendicontato
	B1										
<b>TOTALE GENERALE MACROVOCE B</b>								€-	€-	€-	€-



N. Ord	Voci di spesa	Partner	Fornitore	Tipo Doc.	N° Doc	Data Doc.	Causale	Imponibile	IVA	Pagato	Rendicontato
	C1										
<b>TOTALE GENERALE MACROVOCE C</b>								€-	€-	€-	€-

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