



<b>N.</b>	<b>Nome o ragione sociale fornitore</b>	<b>N. Fattura, parcella, scontrino, ecc...</b>	<b>DATA Fattura, parcella, scontrino, ecc...</b>	<b>P. IVA fornitore</b>	<b>Descrizione dei beni o prestazioni</b>	<b>Importo IVA esclusa</b>	<b>Importo IVA inclusa</b>	<b>DATA pagamento Fattura, parcella, scontrino, ecc...</b>	<b>MODALITA' ED ESTREMI DELL'AVVENUTO PAGAMENTO</b>
5									
6									
7									
8									
9									

Il Legale Rappresentante dell'Ente/Associazione/Comitato richiedente

data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegato: documento di identità