TRASMISSIONE LISTA DOCUMENTI DA PAGARE A MEZZO U-GOV

|  |  |
| --- | --- |
| *STRUTTURA* |  |
| *UNITA’ ORGANIZZATIVA* |  |

#### 

**Ufficio Spese**

S e d e

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ELENCO N |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **creditore/beneficiario** | **ID fornitore** | **Provvedim. di pagam.:  fatt. n°, prot. n°, CdA, decreto, nota n. ecc…** | **Data documento** | **Importo** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Spedite /consegnate il:* |  | Firma: |  |
|  |  |  |  |
| *Ricevute il:* |  | *Firma* |  |