



ELENCO DOCUMENTI DI PAGAMENTO

STRUTTURA	
UNITA' ORGANIZZATIVA	

Ufficio Spese

Sede

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 _____