

PAGAMENTO TOTALITA' DEL CONTRIBUTO

**ELENCO DEI DOCUMENTI CONTABILI RELATIVI AI PAGAMENTI EFFETTUATI NEL
CORSO DEL PERIODO**

dal _____ al _____

N. FATTURA	DATA	EMESSA DALLA DITTA	OGGETTO DELLA FATTURA	IMPORTO AL NETTO DELL'IVA (1)	DATA E MODALITA' DI PAGAMENTO

(1) indicare se l'IVA è recuperabile dal beneficiario

Data _____

Firma del/i beneficiario/i
