

| Num. d'ordine | DENOMINAZIONE DELLA DITTA E RELATIVA MOTIVAZIONE DELLA SPESA | Importo |
|---------------------|---|---------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |
| 21 | | |
| 22 | | |
| 23 | | |
| 24 | | |
| 25 | | |
| Totale € | | |
| Totale altre valute | | |

FIRMA

DATA ___/___/_____

* ogni giustificativo di spesa va controfirmato dal richiedente il rimborso