

**QUADRO RIASSUNTIVO DELLE SPESE**

	DENOMINAZIONE FORNITORE	ATTIVITA'	N. FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO (al netto IVA)	DATA PAGAMENTO	MODALITA' PAGAMENTO
1							
2							
3							
4							
5							
				TOTALE			

**Firmato dal Legale Rappresentante dell'Impresa**  
**e dal Revisore Contabile**