MODELLO B

Bando Misura 4.1.3 – Azione 2-312

PSL del GAL LEADER TERAMANO – PSR Regione Abruzzo 2007 – 2013

"Elenco dei documenti giustificativi di spesa"

LAVORI INIZIALMENTE PREVISTI		DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI					PAGAMENTI EFFETTUATI					
Voce del preventivo	costo previsto (Prog.o Var.)	fattura n.	data	emesso da	oggetto della spesa	importo al netto del'IVA	cod .(*)	estremi del pagamento	data (**)	importo lordo	IVA	importo imputato al progetto
Totale generale					**Totale fatturato**				**Totali**			

Data…….....

Timbro e firma del Beneficiario

……

(*) codice di pagamento: 1 – ricevuta bancaria (RI.BA); 2-bonifico; 3- assegno; 4 - contanti; 5 - cambiali; 6 - riscosso allo sportello del tesoriere; 7 - altro(specificare)…….....

(**) indicare la data di avvenuto pagamento o data operazione.