



Data ___/___/___

RICHIESTA DI RIMBORSO DI PICCOLE SPESE
NR. _____

DITTA:
MATERIALE:
.....
.....
.....

Materiale inventariabile

IMPORTO €.....

FIRMA

Si dichiara che la spesa è congruente ed è pertinente al fondo:
.....

Si autorizza la liquidazione:

Il titolare del fondo
.....

- Riservato all'amministrazione -

Prenotazione N°

Impegno N° del ___/___/___

Mandato N° del ___/___/___

ANNO	TIT.	CAT.	CAP.	ART.
2012				

Il Direttore:.....