

Tipologia di intervento 1

Misura 1.5 - Compensazione socio economica -

Diversificazione delle attività allo scopo di promuovere la pluriattività dei pescatori

Allegato 10

BENEFICIARIO: _____
COD. PROGETTO: _____

ELENCO DEI DOCUMENTI CONTABILI RELATIVI AI PAGAMENTI EFFETTUATI NEL CORSO DEL PERIODO DAL _____ AL _____ (per il pagamento del saldo/totalità del contributo)

Elencare le fatture in ordine cronologico dal _____ al _____

N. fattura	Data	Emessa dalla ditta	Oggetto della fattura	Importo al netto dell'IVA	Data e modalità di pagamento

Specificare se l'iva è recuperabile dal beneficiario: _____

Data _____

Firma del beneficiario