

**(SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE LOCALE o in caso di inoltro tramite Posta Elettronica Certificata,
indicazione dei dati dell'Ente)**

ELENCO PAGAMENTI EFFETTUATI

ENTE **Prov.**

Posizione Protocollo Ente n. Data Protocollo Ente

Dati del Creditore	Fattura/altro (numero)	Fattura/altro (data)	Natura debito (di parte corrente/di parte capitale)	Importo	Data di pagamento

Pagina di

Il Responsabile del servizio finanziario
(timbro dell'Ente e firma leggibile)