

INAF
Osservatorio Astronomico di Bologna

Il sottoscritto _____ in qualità di
dichiara di aver acquistato presso la Ditta _____

i seguenti Beni/Servizi

Quantità	Descrizione	Importo
	Totale	

ALLEGATO:

scontrino fiscale fattura bollettini

Il sottoscritto dichiara di non essere in possesso della documentazione giustificativa della spesa per
il seguente motivo _____

Data _____

Firma _____

Visto si autorizza _____

Estremi contabili

CRA	Capitolo	Impegno	Codice fornitore	Numero Spesa