

**CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO E PICCOLE IMPRESE DEL COMMERCIO E  
DELL'ARTIGIANATO OPERANTI NEL COMUNE DI MEDUNA DI LIVENZA – ANNUALITA' 2022**

**Allegato B                      MODULO RENDICONTAZIONE E RICHIESTA LIQUIDAZIONE**

N°	DENOMINAZIONE FORNITORE	TIPO DI SPESA (segnare con una "x")		DOCUMENTO FISCALE / FATTURA					DATA DI PAGAMENTO
		Art. 4 lettera a)	Art. 4 lettera b)	Descrizione oggetto	n.	Data	Imponibile	Totale	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
							<b>TOTALE</b>		

**Si allega alla presente copia fotostatica della succitata documentazione corredata della relativa quietanza di avvenuto pagamento.**

**Il legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_

(timbro e firma)