

# 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