NOTA SPESE

N. Data

Firma

Spese sostenute dal Sig. _____

_____

per c/ della Ditta per _____

_____

_____

N.	Data	Descrizione	IVA %	Importo

Totale _____

Aliquota	Importi con imponibile	IVA detraibile imposta	Importi con IVA non detraibile		Osservazioni
			Imponibile	Imposta	
%					
%					
%					
Totali					Allegati:

il dipendente contabilità cassa