(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

Il Responsabile del servizio finanziario

(timbro dell'Ente e firma leggibile)