REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Allegato B
Modulistica

M3

RENDICONTO
CONSUNTIVO DI SPESA

Rev 00
Pag 1 di 1

All. 6 Rendiconto consuntivo di spesa

Anno		Provincia	

Atto di impegno (numero e data)	Atto di liquidazione (numero e data)	Descrizione	Beneficiario	Giustificativo di spesa	Importo	Mandato di pagamento (numero e data)