



Richiesta di Acquisto con Fondo Economico

	Codice*	Titolare	
CENTRO DI COSTO BENEFICIARIO*			
CENTRO DI COSTO PAGANTE*			
GAE DI USCITA DELLA SPESA			
DA RENDICONTARE SU PROGETTO		CUP:	

DESCRIZIONE ARTICOLO*	barrare*
sddcasdcasdc	MATERIALE INVENTARIABILE
	MATERIALE DI CONSUMO
	SERVIZI
	SOFTWARE

IMPORTO*	
----------	--

MOTIVO DELL'ACQUISTO*

--

FORNITORE

NOME*	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
FAX	
EMAIL	

FIRMA TITOLARE
CENTRO DI COSTO BENEFICIARIO*

--

FIRMA TITOLARE
CENTRO DI COSTO PAGANTE*

--

DATA	
------	--

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
DR GIOVANNI FELICI

--

NOTA: Senza i campi contrassegnati con l'asterisco (*) la richiesta non è valida.