**MODULO 12 – AUTORIZZAZIONE PICCOLA CASSA**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero Registrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Centro di costo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Responsabile richiesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORNITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Per il tramite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma per quietanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CAUSALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anticipo a rendere conto Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per Autorizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Amministratore Delegato)**

**Firma per Quietanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Richiedente)**

**Importo speso Euro \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Resto Euro \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Addetto alla Cassa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Claudia Richichi)**