**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)**