



Programma di Sviluppo Rurale **PSR CAMPANIA** 2007/2013

Misura ____

Logo O.E.

RENDICONTO SPESE SOSTENUTE

D) ALTRE SPESE TIPO E NUM. DOCUMENTO DI SPESA	KENDICONTO SI ESE SOSTENOTE					Codice corso:		
	DATA PAGAMENTO	INTESTATARIO	VOCE DI SPESA	QUOTA PARTE	IMPORTO	RENDICONTO TOTALE	CERTIFICATO AL	DA CERTIFICARE
					€ 0,00			
						€ 0,0	00 € 0,0	0 €(