RENDICONTAZIONE MENSILE

RAGIONE SOCIALE APPALTATORE			Rendicontazione apparecchiature riparate mese di				Mese/anno
CIG.....			data rendiconto				Data
tipologia apparecchiatura e matricola	impianto di riferimento	rif. N. scheda riconsegna	Data richiesta prelievo	Data ricezione approvazione	Data riconsegna	n. ddt di riconsegna	importo[€]
				TOTALE MENSILE			