



Regione Autonoma della Sardegna

ALLEGATO H

COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

**SPESE SOSTENUTE PER IL REFERENDUM POPOLARE REGIONALE
DEL 21 OTTOBRE 2007**

10) Spese per altre necessità

DESCRIZIONE TIPOLOGIA SPESA	NUMERO E DATA FATTURA	QUANTITA'	DITTA O PERSONALE INCARICATA DELLA FORNITURA O SERVIZIO	SPESA	NUMERO E DATA MANDATO DI PAGAMENTO

Il Responsabile dell'Ufficio Elettorale

Il Responsabile dell'Ufficio Ragioneria

Il Segretario Comunale