

RIEPILOGO MENSILE FATTURE EMESSE
MESE DI _____ 2020

Data del Documento	Numero Documento	Cliente	Imponibile	Totale	Data di Incasso
--------------------	------------------	---------	------------	--------	-----------------

Data _____

Firma _____

Da inviarsi entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento