DISTINTA RIEPILOGATIVA DI ACCOMPAGNAMENTO BILANCI SU FLOPPY O CD

Studio Professionale_____

N. Telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

Nome referente _____

Elenco bilanci depositati

	N.Rea	Denominazione	Data chiusura esercizio
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Spazio riservato ufficio

Data_____