

Somma delle fatture non pagate 0,00

Numero registrazione	Data registrazione	Numero emissione	Data Emissione	Imponibile	IVA	Spese	Importo totale
----------------------	--------------------	------------------	----------------	------------	-----	-------	----------------

Fornitore

Codice fiscale

Partita IVA

Data scadenza

Data pagamento