Ordine Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili
di ANCONA

Richiedente la liquidazione					n.iscr.		Parcella a carico di					28/11/2008
Articolo Tariffa	**Comma**	**Tabella**	**Numero**	**Descrizione**	**Valore della pratica**	**Ore**	**Pagine**	**Rimborso spese viaggio e soggiorno**	**Indennità**	**Onorari graduali**	**Onorari specifici**	**Note**
Totale rimborsi indennità e onorari								-	-	-	-	
Acconti ricevuti (totale)											-	
Totale richiesto in liquidazione											-	
Diritto di liquidazione dovuto					**Procedura concorsuale (S / N)?**			**N**		**2,00%**	**100,00**	