CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE

ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA: **COMUNE DI ALASSIO**

ESERCIZIO: **2024**

GESTORE:	Denominazione:
	legale rappresentante:
	indirizzo:
	P.IVA/C.F.:
STRUTTURA:	denominazione e classificazione:

N. ORDINE	PERIODO E OGGETTO DELLA RISCOSSIONE	ESTREMI RISCOSSIONE		VERSAMENTO IN TESORERIA		NOTE
		RICEVUTA NN.	IMPORTO RISCOSSO	QUIETANZA NN.	IMPORTO VERSATO	
1	GENNAIO -Imposta di Soggiorno					
2	FEBBRAIO -Imposta di Soggiorno					
3	MARZO -Imposta di Soggiorno					
4	APRILE -Imposta di Soggiorno					
5	MAGGIO -Imposta di Soggiorno					
6	GIUGNO -Imposta di Soggiorno					
7	LUGLIO -Imposta di Soggiorno					
8	AGOSTO -Imposta di Soggiorno					
9	SETTEMBRE -Imposta di Soggiorno					
10	OTTOBRE -Imposta di Soggiorno					
11	NOVEMBRE -Imposta di Soggiorno					
12	DICEMBRE -Imposta di Soggiorno					
		TOTALE..		TOTALE..		
		..		..		

Luogo e data

L'AGENTE CONTABILE

Il presente conto contiene n.....Registrazioni/versamenti in n...1...pagine.

compilazione a cura del Comune

VISTO DI REGOLARITA' _____

li.....

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO