

CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE

ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA: COMUNE DI LOANO
ESERCIZIO ANNO: _____

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	QUIETANZA NN.	IMPORTO	
	GENNAIO - Imposta di Soggiorno					
	FEBBRAIO - Imposta di Soggiorno					
	MARZO - Imposta di Soggiorno					
	APRILE - Imposta di Soggiorno					
	MAGGIO - Imposta di Soggiorno					
	GIUGNO - Imposta di Soggiorno					
	LUGLIO - Imposta di Soggiorno					
	AGOSTO - Imposta di Soggiorno					
	SETTEMBRE - Imposta di Soggiorno					
	OTTOBRE - Imposta di Soggiorno					
	NOVEMBRE - Imposta di Soggiorno					
	DICEMBRE - Imposta di Soggiorno					
		TOTALE.....	€ 0,00	TOTALE.....	€ 0,00	

Luogo e data

L'AGENTE CONTABILE

Il presente conto contiene n. registrazioni in n. pagine



compilazione a cura del Comune

VISTO DI REGOLARITA' li..... IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO