CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE **ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA: COMUNE DI BORGHETTO S.SPIRITO**

ESERCIZIO: _____

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

_____

Timbro dell'Ente

compilazione a cura del Comune

VISTO DI REGOLARITA' **lì.....**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO