

**CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE**

**ANNO:** \_\_\_\_\_

N. ORDINE	PERIODO E OGGETTO	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*

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

Timbro  
dell'ente

VISTO DI REGOLARITA' \_\_\_\_\_ ,li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_