

CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE

ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA: COMUNE DI ALASSIO
ESERCIZIO: 2025

GESTORE:

STRUTTURA:

Denominazione:
legale rappresentante:

indirizzo:
P.IVA/C.F.:

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

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

L'AGENTE CONTABILE

compilazione a cura del Comune

VISTO DI REGOLARITA' _____ li _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

