

CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE

Ente titolare dell'entrata: **Comune di Sonnino**

Anno Gestione:

Agente contabile:

Nome Cognome:
P.iva/C.F.:
Data di Nascita:

Struttura:

Denominazione:
P.iva/C.F.:
Rendiconto degli incassi per: <b>IMPOSTA DI SOGGIORNO</b>

N.Ordine	Periodo	Riscossione		Versamento Tesoreria			Note
		Numero fatture	Importo €	Quietanza N.	Importo €	Data Versamento	
1	Gennaio						
2	Febbraio						
3	Marzo						
4	Aprile						
5	Maggio						
6	Giugno						
7	Luglio						
8	Agosto						
9	Settembre						
10	Ottobre						
11	Novembre						
12	Dicembre						

Totale riscossione:

Totale versato:

Il presente conto contiene n. .... registrazioni in n.....pagine.

Luogo e data: .....

L'agente contabile .....

*Compilazione a cura del Comune*

VISTO DI REGOLARITA'

li .....

Il responsabile del servizio finanziario

.....