

**COMUNE DI PASSIRANO - ANNO _____****CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE**

AGENTE CONTABILE	Denominazione struttura: _____ Indirizzo Struttura: _____ Società di gestione: _____ Legale Rappresentante: _____ Indirizzo: _____ P.IVA: _____
------------------	--

Periodo e oggetto della riscossione	Estremi riscossione		Versamento in Tesoreria		note
	Nr. ricevute	Importo ricevute	Quietanza nr.	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		€ -		€ -	

Passirano, _____

L'AGENTE CONTABILE

VISTO DI REGOLARITA'
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Dott.ssa Mariangela Persiani
