

CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE

**ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA:
ESERCIZIO: 2021**

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	
		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.....		TOTALE.....	

Luogo e data

L'AGENTE CONTABILE

Il presente conto contiene n. registrazioni in n. pagine

compilazione a cura del Comune

VISTO DI REGOLARITA'

li.....

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

COMUNE DI ALBENGA

NOTE

**Timbro
dell'Ente**

--