## CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE

## ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA: COMUNE DI SPOTORNO

**ESERCIZIO: Inserire l'anno di riferimento** 

<b>GESTORE:</b>	denominazione:	Denominazione struttura	
	legale rappresentante:	Nome e cognome agente contabile	
	indirizzo:	Indirizzo residenza agente contabile	
	C.F.:	C.F. agente contabile	

STRUTTURA:	denominazione e	classificazione:

Denominazione, classificazione e indirizzo della struttura

N. ODDINE	PERIODO E OGGETTO DELLA	ESTREMI RISCOSSIONE		VERSAMENTO IN TESORERIA		Nome
N. ORDINE	RISCOSSIONE	RICEVUTA NN.	IMPORTO	QUIETANZA NN.	IMPORTO	NOTE
	GENNAIO - Imposta di Soggiorno					
progessivo per	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	Indicare il numero totale ( o l'intervallo) delle ricevute durante il relativo periodo di riscossione	Inserire l'importo dell'imposta di soggiorno riscossa dall'agente contabile	Inserire i numeri CRO (in caso di bonifico) o VCYL (in caso di bollettino postale) identificativi dei riversamenti fatti a favore dell'Ente	Inserire l'importo della somma versata	
		TOTALE	€ 0,00	TOTALE	€ 0,00	

La data di sottoscrizione non deve essere successiva al termine ultimo di consegna del modello 21, ovvero il 30/01

L'AGENTE CONTABILE

IMPORTANTE!! APPORRE LA FIRMA IN QUESTO CAMPO

Timbro

dell'Ente

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

Luogo e data

Il numero di registrazioni è il numero delle righe compilate

compilazione a cura del Comune	
VISTO DI REGOLARITA'	lì

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO