

CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE

ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA: **COMUNE DI CASTAGNETO CARDUCCI**
ESERCIZIO: **2024**

GESTORE:

cognome e nome
indirizzo:
C.F.:

STRUTTURA RICETTIVA:

denominazione e tipologia:
CIR:

N. ORDINE	PERIODO E OGGETTO DELLA RISCOSSIONE	ESTREMI RISCOSSIONE		VERSAMENTO IN TESORERIA		NOTE
		RICEVUTA NN.	IMPORTO	QUIETANZA NN.	IMPORTO	
1	GENNAIO IMPOSTA SOGGIORNO					
2	FEBBRAIO IMPOSTA SOGGIORNO					
3	MARZO IMPOSTA SOGGIORNO					
4	APRILE IMPOSTA SOGGIORNO					
5	MAGGIO IMPOSTA SOGGIORNO					
6	GIUGNO IMPOSTA SOGGIORNO					
7	LUGLIO IMPOSTA SOGGIORNO					
8	AGOSTO IMPOSTA SOGGIORNO					
9	SETTEMBRE IMPOSTA SOGGIORNO					
10	OTTOBRE IMPOSTA SOGGIORNO					
11	NOVEMBRE IMPOSTA SOGGIORNO					
12	DICEMBRE IMPOSTA SOGGIORNO					
		TOTALE.....	€ 0,00	TOTALE.....	€ 0,00	

Luogo e data

L'AGENTE CONTABILE

Il presente conto contiene n. registrazioni in n. pagine

<i>compilazione a cura del Comune</i>		
VISTO DI REGOLARITA'	li.....	IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO