

CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE

ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA: COMUNE DI CECINA

ESERCIZIO:

GESTORE:

Denominazione:

Legale Rappresentante:

Indirizzo:

P.IVA/C.F.:

STRUTTURA:

Denominazione :

Classificazione

N. ORDINE	PERIODO E OGGETTO DELLA RISCOSSIONE	ESTREMI RISCOSSIONE		VERSAMENTO IN TESORERIA		NOTE
		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.....			€ 0,00	TOTALE.....	€ 0,00	

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 DIRIGENTE RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO