

**CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE**

**COMUNE DI MILAZZO**

ESERCIZIO:

**IMPOSTA DI SOGGIORNO**

**GESTORE:**

denominazione: legale rappresentante: <i>(cognome e nome)</i> indirizzo: <i>(indirizzo, civico e barrato)</i> P.IVA/C.F.:
--

**STRUTTURA:**

denominazione e classificazione:
----------------------------------

N. ORDINE	PERIODO E OGGETTO DELLA RISCOSSIONE	ESTREMI RISCOSSIONE		VERSAMENTO IN TESORERIA		NOTE
		RICEVUTA NN.(1)	IMPORTO	QUIETANZA NN.(2)	IMPORTO	
	GENNAIO - IDS		€		€	
	FEBBRAIO - IDS		€		€	
	MARZO - IDS		€		€	
	APRILE - IDS		€		€	
	MAGGIO - IDS		€		€	
	GIUGNO - IDS		€		€	
	LUGLIO - IDS		€		€	
	AGOSTO - IDS		€		€	
	SETTEMBRE - IDS		€		€	
	OTTOBRE - IDS		€		€	
	NOVEMBRE - IDS		€		€	
	DICEMBRE - IDS		€		€	
	TOTALE....		€	TOTALE....	€	

(1) numeri di ricevute o fatture attestanti la riscossione dell'imposta  
 (2) numero di bolletta rilasciato dalla Tesoreria all'atto del versamento

Luogo e data

**L'AGENTE CONTABILE**

Il presente conto contiene n. .... registrazioni in n. .... modelli 21 .....

compilazione a cura del Comune  VISTO DI REGOLARITA'	<b>IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO</b>
--	---