

CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE**IMPOSTA DI SOGGIORNO**

ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA:

COMUNE DI Comune di Sesto San Giovanni

ESERCIZIO:

GESTORE:

denominazione:
 legale rappresentante:
(cognome e nome)
 indirizzo:
(indirizzo, civico e barrato)
 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

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
FINANZIARIO**

VISTO DI REGOLARITA'

lì