CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE

GESTORE:

denominazione:

legale rappresentante: indirizzo:

P.IVA/C.F.:

ENTE TITOLARE DELL’ENTRATA: COMUNE DI SESTA GODANO

ESERCIZIO: **2025**

STRUTTURA:

denominazione e classificazione:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. ORDINE** | **PERIODO E OGGETTO DELLA RISCOSSIONE** | **ESTREMI RISCOSSIONE** | **VERSAMENTO IN TESORERIA** | **NOTE** |
| **RICEVUTA NN.** | **IMPORTO** | **QUIETANZA NN.** | **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..... | € 0,00 | TOTALE..... | € 0,00 |  |
|  |

Luogo e data

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

L'AGENTE CONTABILE

*compilazione a cura del Comune*

VISTO DI REGOLARITA' lì.........................

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO