

**CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE**

ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA:

**COMUNE DI** Comune di Dervio**IMPOSTA DI SOGGIORNO**

ESERCIZIO:

**GESTORE:**

|  |
|--|
| denominazione:                                     |
| legale rappresentante:<br><i>(cognome e nome)</i>  |
| indirizzo:<br><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

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

VISTO DI REGOLARITA' li .....