

CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE TITOLARE DELLA STRUTTURA RICETTIVA SIG. \_\_\_\_\_

ANNO 2019

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' (eventuale) \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

N. ordine	PERIODO E OGGETTO DELLA RISCOSSIONE	Estremi riscossione		Versamento in tesoreria		NOTE
		Ricevuta nn.	Importo	Quietanza n.	Importo	
	GENNAIO	Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____		Cro/Trn _____ data _____ Prov./E _____ data _____		
	FEBBRAIO	Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____		Cro/Trn _____ data _____ Prov./E _____ data _____		
	MARZO	Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____		Cro/Trn _____ data _____ Prov./E _____ data _____		
	APRILE	Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____		Cro/Trn _____ data _____ Prov./E _____ data _____		
	MAGGIO	Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____		Cro/Trn _____ data _____ Prov./E _____ data _____		
	GIUGNO	Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____		Cro/Trn _____ data _____ Prov./E _____ data _____		
	LUGLIO	Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____		Cro/Trn _____ data _____ Prov./E _____ data _____		
	AGOSTO	Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____		Cro/Trn _____ data _____ Prov./E _____ data _____		
	SETTEMBRE	Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____		Cro/Trn _____ data _____ Prov./E _____ data _____		

	OTTOBRE	Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____		Cro/Trn _____ data _____ Prov./E _____ data _____		
	NOVEMBRE	Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____		Cro/Trn _____ data _____ Prov./E _____ data _____		
	DICEMBRE	Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____		Cro/Trn _____ data _____ Prov./E _____ data _____		

San Mauro Pascoli, li \_\_\_\_\_

L'AGENTE CONTABILE/TITOLARE STRUTTURA RICETTIVA

---

*Non compilare la parte sottostante*

Visto di Regolarità

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

San Mauro Pascoli, li \_\_\_\_\_