

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

ANNO 2015

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 ____ data ____ Provv./E ____ data ____ | | |
| | FEBBRAIO | Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____ | | Cro ____ data ____ Provv./E ____ data ____ | | |
| | MARZO | Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____ | | Cro ____ data ____ Provv./E ____ data ____ | | |
| | APRILE | Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____ | | Cro ____ data ____ Provv./E ____ data ____ | | |
| | MAGGIO | Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____ | | Cro ____ data ____ Provv./E ____ data ____ | | |
| | GIUGNO | Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____ | | Cro ____ data ____ Provv./E ____ data ____ | | |
| | LUGLIO | Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____ | | Cro ____ data ____ Provv./E ____ data ____ | | |
| | AGOSTO | Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____ | | Cro ____ data ____ Provv./E ____ data ____ | | |
| | SETTEMBRE | Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. Ricevuta da n. ____ a n. ____ | | Cro ____ data ____ Provv./E ____ data ____ | | |
| | OTTOBRE | Fattura da n. ____ a n. ____ Ric.fisc. | | Cro ____ data ____ Provv./E ____ data ____ | | |

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