GESTORE:	denominazione: legale rappresentante: indirizzo: P.IVA/C.F.:	comune di nascita: mail:	data di nascita: telefono:
-----------------	---	---	---

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					Nella casella "versamento in tesoreria" è indicato l'importo riversato e riferito al 1° trimestre
	MAGGIO - IDS					
	GIUGNO - IDS					
	LUGLIO - IDS					Nella casella "versamento in tesoreria" è indicato l'importo riversato e riferito al 2° trimestre
	AGOSTO - IDS					
	SETTEMBRE - IDS					
	OTTOBRE - IDS					Nella casella "versamento in tesoreria" è indicato l'importo riversato e riferito al 3° trimestre
	NOVEMBRE - IDS					
	DICEMBRE - IDS					
						Nella casella "versamento in tesoreria" è indicato l'importo riversato e riferito al 4° trimestre
		TOTALE		TOTALE		

Luogo e data

L'AGENTE CONTABILE

Il presente conto contiene n. registrazioni in n. pagine

<i>compilazione a cura del Comune</i>	IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO	
VISTO DI REGOLARITA'	li.....	