

CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE

|                                |                             |
|--------------------------------|-----------------------------|
| ENTE TITOLARE<br>DELL'ENTRATA: | COMUNE DI CELLINO SAN MARCO |
|--------------------------------|-----------------------------|

|                |  |
|----------------|--|
| ESERCIZIO ANNO |  |
|----------------|--|

DATI ANAGRAFICI GESTORE

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Denominazione         |  |
| Indirizzo             |  |
| C.F.                  |  |
| Legale Rappresentante |  |

STRUTTURA RICETTIVA

|                 |  |                 |  |      |  |
|-----------------|--|-----------------|--|------|--|
| denominazione 1 |  | classificazione |  | CIS: |  |
| denominazione 2 |  | classificazione |  | CIS: |  |
| denominazione 3 |  | classificazione |  | CIS: |  |
| denominazione 4 |  | classificazione |  | CIS: |  |
| denominazione 5 |  | classificazione |  | CIS: |  |
| denominazione 6 |  | classificazione |  | CIS: |  |

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art.. 76, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, dichiara formalmente che le informazioni riportate nel successivo prospetto contabile sono veritiere e corrette.

CONTO AGENTE CONTABILE

| N. ORDINE | PERIODO DELLA RISCOSSIONE | ESTREMI RISCOSSIONE |         | RIVERSAMENTO IN TESORERIA |         | NOTE |
|-----------|---------------------------|---------------------|---------|---------------------------|---------|------|
|           |                           | RICEVUTA NN.        | IMPORTO | QUIETANZA NN.             | IMPORTO |      |
| 1         | GENNAIO                   |                     |         |                           |         |      |
| 2         | FEBBRAIO                  |                     |         |                           |         |      |
| 3         | MARZO                     |                     |         |                           |         |      |
| 4         | APRILE                    |                     |         |                           |         |      |
| 5         | MAGGIO                    |                     |         |                           |         |      |
| 6         | GIUGNO                    |                     |         |                           |         |      |
| 7         | LUGLIO                    |                     |         |                           |         |      |
| 8         | AGOSTO                    |                     |         |                           |         |      |
| 9         | SETTEMBRE                 |                     |         |                           |         |      |
| 10        | OTTOBRE                   |                     |         |                           |         |      |
| 11        | NOVEMBRE                  |                     |         |                           |         |      |
| 12        | DICEMBRE                  |                     |         |                           |         |      |
| TOTALE    |                           |                     | € -     | TOTALE                    | € -     |      |

CONTO AGENTE CONTABILE GESTORE

Torricella

TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B. Allega documento di identità del dichiarante in corso di validità

compilazione a cura del Comune

VISTO DI REGOLARITA'

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Timbro  
dell'ente

li.....