



## CONTO DELLA GESTIONE DEL SUB-AGENTE CONTABILE COMUNE DI VITTORIO VENETO



**GESTORE**

Denominazione:
Legale Rappres.:
Indirizzo:
P.IVA / C.F.
<b>CLASSIFICAZIONE</b>

N. ORDINE	PERIODO E OGGETTO DELLA RISCOSSIONE	ESTREMI RISCOSSIONE		VERSAMENTO IN TESORERIA		NOTE
		RICEVUTA NN.	IMPORTO	QUIETANZA NN.	IMPORTO	
	GENNAIO					
	FEBBRAIO					
	MARZO					
	APRILE					
	MAGGIO					
	GIUGNO					
	LUGLIO					
	AGOSTO					
	SETTEMBRE					
	OTTOBRE					
	NOVEMBRE					
	DICEMBRE					

**TOTALE**

**TOTALE**

Luogo e data \_\_\_\_\_

**SUB AGENTE CONTABILE**

Il presente conto contiene n. \_\_\_\_\_ registrazioni in n. \_\_\_\_\_ pagine \_\_\_\_\_

compilazione a cura del comune

VISTO DI REGOLARITA' \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

1