

**CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE**

ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA: **COMUNE DI COLLE SANTA LUCIA**  
ESERCIZIO:

**GESTORE:**

<b>denominazione:</b> <b>legale rappresentante:</b> <b>indirizzo:</b> <b>P.IVA/C.F.:</b>
---

**STRUTTURA:**

<b>denominazione e 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.....	€ 0,00	TOTALE.....	€ 0,00	

Luogo e data

**L'AGENTE  
CONTABILE**

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

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