**CONTO DELLA GESTIONE DEL SUB AGENTE CONTABILE** Ente Titolare dell'Entrata: Comune di Cupra Marittima

Trasmesso dal Sig./Sig.ra Esercizio: Anno

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |
| o a |  | il |  |  |
|  | | | |

Nat

Struttura Ricettiva

C.F. Tipologia

In qualità di legale rappresentante della ditta

C.F./P.IVA

con sede legale a in via

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Ordine** | **Periodo e Oggetto della Riscossione** | **Riscossione Ricevuta nn.** | **Riscossione importo** | **Versamento in Tesoreria**  **Quietanza nn.** | **Versamento**  **Importo** | **Note** |
| 1 | LUGLIO -AGOSTO  Imposta di Soggiorno |  |  |  |  |  |

Lì, **AGENTE CONTABILE**

Il presente atto contiene n. registrazioni in n. pagina

**SPAZIO RISERVATO AL COMUNE**

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

T im bro Ufficio