

ESERCIZIO

GESTORE		
RAPPRESENTANTE		
INDIRIZZO		
P.IVA/COD. FISCALE		
STRUTTURA		
	Denominazione	
	Categoria	

		<i>ESTREMI RISCOSSIONE</i>		<i>ESTREMI VERSAMENTO</i>		
N.ORGINE	PERIODO	N. RICEVUTA (1)	riscosso IMPORTO	QUIETANZA (2)	versato IMPORTO	NOTE
			TOTALE		TOTALE	

(2) numero di quietanza rilasciato dalla Banca all'atto del versamento a favore dell'Ente

Il presente atto contiene n. registrazioni

Pero,

L'AGENTE CONTABILE
(Sottoscrizione olografa/digitale)

compilazione a cura del Comune

VISTO DI REGOLARITA' data IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO