

## **CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE**

ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA: COMUNE DI ZONE M188  
ESERCIZIO: 2025

**GESTORE:** denominazione:  
legale rappresentante:  
indirizzo:  
P.IVA/C.F.:

**da trasmettere al  
Comune entro il  
30/01/2026**

**STRUTTURA: denominazione e classificazione:**

N. ORDINE	PERIODO E OGGETTO DELLA RISCOSSIONE	ESTREMI RISCOSSIONE		VERSAMENTO IN TESORERIA			NOTE
		RICEVUTA NN.	IMPORTO	QUIETANZA NN.	DATA	IMPORTO	
1	MAGGIO - IDS						
2	GIUGNO - IDS						
3	LUGLIO - IDS						
4	AGOSTO - IDS						
5	SETTEMBRE - IDS						
6	OTTOBRE - IDS						
7	NOVEMBRE - IDS						
8	DICEMBRE - IDS						

Luogo e data

## L'AGENTE CONTABILE

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

*compilazione a cura del Comune*

## VISTO DI REGOLARITA'

lì.....

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO