

**CONTO DELLA GESTIONE DEL SUB-AGENTE CONTABILE**

ENTE TITOLARE DELL'ENTRATA: **COMUNE DI SAN ZENONE DEGLI EZZELINI**  
ESERCIZIO:

**MODULO G**

**GESTORE:**

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

**STRUTTURA:**

denominazione e classificazione:
----------------------------------

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.....  <b>IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO</b>
--	--