



Esercizio anno	
----------------	--

DATI DEL SOGGETTO PAGANTE

Nome e cognome:

Indirizzo di residenza:

Cellulare: Email:

Codice fiscale:

DATI DELLA STRUTTURA RICETTIVA

Denominazione:


Indirizzo: N. civico: Comune:

Codice CITRA (se disponibile):

Foglio: Mappale: Subalterno:

N. ORDINE	PERIODO E OGGETTO DELLA RISCOSSIONE	ESTREMI RISCOSSIONE		VERSAMENTO		NOTE
		RICEVUTA NN.	IMPORTO	QUIETANZA NN.	IMPORTO	
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
		TOTALE...		TOTALE...		

....., li / /	L'AGENTE CONTABILE
Il presente conto contiene n registrazioni in n pagine	

Visto di regolarità, li / /	IL FUNZIONARIO DEL TRIBUTO 
--	---