

Al Comune di Pesaro
Servizio Finanziario
U.O. Tributi
P.zza Del Popolo n. 1
61121 PESARO

Oggetto: Imposta di soggiorno anno **2019** – Trasmissione modello 21 conto gestione agente contabile.

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ in Via _____
tel. _____ cellulare _____ e-mail _____
in qualità di _____ della ditta individuale/società _____
gestore della **STRUTTURA RICETTIVA** _____

allega alla presente il modello 21 relativo al conto di gestione esercizio finanziario anno **2019**.

Distinti saluti.

Data, _____

Firma

ESERCIZIO 2019

GESTORE:

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

STRUTTURA:

denominazione:
indirizzo:
PESARO (PU)
CATEGORIA CLASSIFICAZIONE

N.ORD.	PERIODO ED OGGETTO DELLA RISCOSSIONE	ESTREMI RISCOSSIONE		VERSAMENTO IN TESORERIA		NOTE
		RIC./FT. NN.	IMPORTO	QUIETANZA NN.	IMPORTO	
	Gennaio-IDS					
	Febbraio-IDS					
	Marzo-IDS					
	Aprile-IDS					
	Maggio-IDS					
	Giugno-IDS					
	Luglio-IDS					
	Agosto-IDS					
	Settembre-IDS					
	Ottobre-IDS					
	Novembre-IDS					
	Dicembre-IDS					
	Totale			Totale		

Luogo e data ,.....

L'AGENTE CONTABILE

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

Compilazione a cura del COMUNE DI PESARO	
VISTO DI REGOLARITA'	Lì _____ IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO