



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 / / Il presente conto contiene n registrazioni in n pagine	L'AGENTE CONTABILE _____
---	--

Visto di regolarità , li / /	IL FUNZIONARIO DEL TRIBUTO _____ <div style="text-align: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <small>Timbro dell'ente</small> </div>
--	---