



COMUNE DI COMO

CONTO RIEPILOGATIVO ANNUALE DI GESTIONE
dell'agente contabile (gestore di struttura ricettiva)

IMPOSTA DI SOGGIORNO

STRUTTURA RICETTIVA

DENOMINAZIONE:

C.F. / p. IVA:

ESERCIZIO 2020

n. ordine	Periodo di riscossione dell'imposta di soggiorno	Importo riscosso (come da ricevute conservate agli atti)	Termine entro cui effettuare il riversamento al Comune	Versamento sul ccp del Comune di Como		NOTE
				Data	Importo	
	gennaio 2020		15 febbraio 2020			
	febbraio 2020		16 marzo 2020			
	marzo 2020		15 aprile 2020			
	aprile 2020		15 maggio 2020			
	maggio 2020		15 giugno 2020			
	giugno 2020		15 luglio 2020			
	luglio 2020		17 agosto 2020			
	agosto 2020		15 settembre 2020			
	settembre 2020		15 ottobre 2020			
	ottobre 2020		16 novembre 2020			
	novembre 2020		15 dicembre 2020			
	dicembre 2020		15 gennaio 2021			
	totale	-		totale	-	

note: il presente conto riporta n. ____ importi mensili

Como, _____
(data)

L'AGENTE CONTABILE: _____
(firma e timbro)

(Parte riservata al Comune)
VISTO DI REGOLARITA':

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO DEL COMUNE DI COMO
Dott. Raffaele Buononato