

CONTO DI GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE

SIG. Milo Busanelli

N. ORDINE	PERIODO	OGGETTO DELLA RISCOSSIONE	ESTREMI RISCOSSIONE		VERSAMENTO IN TESORERIA		NOTE
			RICEVUTE NN.	IMPORTO	QUIETANZA NN.	IMPORTO	
1	GENNAIO	FOTOCOPIE	/	€ 0,00	/	€ 0,00	
2	FEBBRAIO	FOTOCOPIE	/	€ 0,00	/	€ 0,00	
3	MARZO	FOTOCOPIE	/	€ 0,00	/	€ 0,00	
4	APRILE	FOTOCOPIE	/	€ 0,00	/	€ 0,00	
5	MAGGIO	FOTOCOPIE	/	€ 0,00	/	€ 0,00	
6	GIUGNO	FOTOCOPIE	/	€ 0,00	/	€ 0,00	
7	LUGLIO	FOTOCOPIE	/	€ 0,00	/	€ 0,00	
8	AGOSTO	FOTOCOPIE	/	€ 0,00	/	€ 0,00	
9	SETTEMBRE	FOTOCOPIE	/	€ 0,00	/	€ 0,00	
10	OTTOBRE	FOTOCOPIE	/	€ 0,00	/	€ 0,00	
11	NOVEMBRE	FOTOCOPIE	/	€ 0,00	/	€ 0,00	
12	DICEMBRE	FOTOCOPIE	/	€ 0,00	/	€ 0,00	
TOTALE				€ 0,00		€ 0,00	

CASALGRANDE (RE)

COMUNE DI CASALGRANDE

VISTO DI REGOLARITÀ

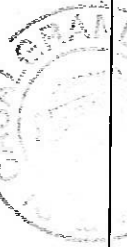
Per Copia Conforme all'Originale

per uso amministrativo

Casalgrande il 14/02/2024 RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'AGENTE CONTABILE



[Signature]



[Signature]