

DATI IDENTIFICATIVI DELL'ENTE TERRITORIALE

Codice fiscale	Denominazione
SQ44	
Comune del domicilio fiscale	Provincia (sigla) Via e numero civico

RIEPILOGO DEL CONTO UNICO

	Accreditati per operazioni del mese	Accreditati per imposta sostitutiva su dividendi	Imposta sostitutiva a riporto dal mese precedente	Versamenti in eccesso effettuati	Totale addebiti per operazioni del mese
SQ45	Risultato del mese Saldo positivo (1+2-3-4-5)	Risultato del mese Saldo negativo (1+2-3-4-5)	Imposta sostitutiva relativa ad operazioni di mesi precedenti Imposta art. 7, c. 5, con magg. 1,5%	Altre imposte sostitutive	Totale somme versate nel mese successivo
SQ46					
SQ47					
SQ48					
SQ49					
SQ50					
SQ51					
SQ52					
SQ53					
SQ54					
SQ55					
SQ56					
SQ57	SALDO NEGATIVO DI CUI SI È CHIESTO IL RIMBORSO			barrare la casella se il rimborso è stato chiesto in Euro	

Codice fiscale (*)

Mod. N. (*)

1		2			
3		4	5		
GEN	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
FEB	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
MAR	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
APR	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
MAG	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
GIU	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
LUG	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
AGO	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
SET	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
OTT	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
NOV	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
DIC	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
1		2			

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.