

COGNOME
NOME

INQUILINO Signor
ex coniare

Via

Comune

Scalzo Pieno

N. di posizione

Debito alloggio

Scadenza contr.

del

Vani

legali

viri.

Caratura allog.

Cauzione

L

Mese	Rata mensile ammorta- mento					Totale	Scalare	Versamenti			Scalare	Data di prele- vamento
								Data	Numero	Importo		
Saldo al 31 dicembre 19												
Passivo								Attivo				
Gennaio												
Febbraio												
Marzo												
Aprile												
Maggio												
Giugno												
Luglio												
Agosto												
Settem.												
Ottobre												
Novem.												
Dicem.												
TOTALI												

Somme da riscuotere

PASSIVO

Somme versate

ATTIVO

Sinazione contabile al 31 dicembre 19

