


**DATI
IDENTIFICATIVI
DELL'ENTE
TERRITORIALE**

SQ44	Codice fiscale 1		Denominazione 2		
	Comune del domicilio fiscale 3		Provincia (sigla) 4	Via e numero civico 5	

**RIEPILOGO
DEL CONTO
UNICO**

SQ45	GEN	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
		1	2	3	4	5
		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		Totale somme versate nel mese successivo
		6	7	Imposta art. 7, c. 5, con magg. 1,5%	Altre imposte sostitutive	8
		9	10			
SQ46	FEB	1	2	3	4	5
		6	7	8	9	10
SQ47	MAR	1	2	3	4	5
		6	7	8	9	10
SQ48	APR	1	2	3	4	5
		6	7	8	9	10
SQ49	MAG	1	2	3	4	5
		6	7	8	9	10
SQ50	GIU	1	2	3	4	5
		6	7	8	9	10
SQ51	LUG	1	2	3	4	5
		6	7	8	9	10
SQ52	AGO	1	2	3	4	5
		6	7	8	9	10
SQ53	SET	1	2	3	4	5
		6	7	8	9	10
SQ54	OTT	1	2	3	4	5
		6	7	8	9	10
SQ55	NOV	1	2	3	4	5
		6	7	8	9	10
SQ56	DIC	1	2	3	4	5
		6	7	8	9	10

SQ57 SALDO NEGATIVO DI CUI SI È CHIESTO IL RIMBORSO

1

 barrare la casella se il
rimborso è stato chiesto in Euro

2

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