

Nome Agente/Azienda

Via e numero civico

CAP e Città

Tel. / fax / e-mail

Partita IVA

Codice fiscale

Cliente

Rag. Sociale
 indirizzo
 CAP Città (Provincia)
 Part. IVA / cod. fisc. del cliente

Nr. Fattura del

Data	Descrizione	Ore	Prezzo uni.	Sc.	Importo
				0%	0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
TOTALE LORDO					0,00
Quota contribuzione Enasarco 6,75%					0,00
Ritenuta d'acconto del 23% su 50% dell'imponibile					0,00
NETTO DA VERSARE					0,00

Termini pagamento

Operazione non imponibile IVA ai sensi dell'art.1 Legge 244/2007
 Bollo sull'originale da 1,81 euro