

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
	Imponibile prestazioni				0,00
				IVA 20%	0,00
	TOTALE LORDO				0,00
	Quota contribuzione Enasarco 6,75%				0,00
	NETTO DA VERSARE				0,00

Termini pagamento

Operazione non soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi e per gli effetti dell'art.13 L.388/2000 "Nuove iniziative produttive".

Tabella1

