

RIEPILOGO VERSAMENTI ANNUO

Inviare via FAX al numero 06.58343020 o via e-mail a: direzionegenerale@enbilgen.it

DENOMINAZIONE AZIENDA				PARTITA IVA o CODICE FISCALE	CONSULENTE LAVORO	ANNO DI RIFERIMENTO		
MESE	N° Dipendenti			CCNL	Totale Retribuzione Mensile	Bonifico o Codice F24	Data versamento	QUOTE EN.BIL.GEN.
	Full-Time	Part-Time	Tot. Dipend.					
Gennaio								
Febbraio								
Marzo								
Aprile								
Maggio								
Giugno								
Luglio								
Agosto								
Settembre								
Ottobre								
Novembre								
Dicembre								
TOTALE VERSATO							€	

NOTE