



Via Romualdo II Guarna, 8 - 84125 Salerno - Tel . 089.5647383 - fax: 0934678000

e-mail: info@ebtsa.it - PEC: entebilateraleturismosalerno@pcert.postecert.it
 Codice Fiscale 95053490652 web: <http://www.ebtsa.it>

Modulo riepilogo versamenti anno _____ tramite

C/C postale

F24

Bonifico

Azienda:	Codice INPS:
-----------------	---------------------

Mese	Totale dipendenti	Tot. Fissi	Tot. Stagionali	Imponibile retribuzione mensile (Paga base e Contingenza)	Versato il	Per Euro
Gennaio						
Febbraio						
Marzo						
Aprile						
Maggio						
Giugno						
Luglio						
Quattordicesima						
Agosto						
Settembre						
Ottobre						
Novembre						
Dicembre						
Tredicesima						

Le scritture contenute nel presente modulo sono conformi alle scritture dei libri paga e matricola

Data

Firma e timbro
