תאריך_____

# ריכוז פדיון חודשי

שם העסק _____ שנה _____ חודש _____

| תאריך | פרטים: מחש' _____ עד חש' _____ | פדיון כולל מע"מ |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |