

Rispedire con la seguente modalità:

– Pec : **metamer@legalmail.it**

Codice Cliente

ALLEGATO – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA FISCALE

ISTANZA e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 47 E 48 DEL D.P.R. 28.12.2000 n. 445

PER L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA IVA AL 10% ALLA FORNITURA DI GAS NATURALE

Con la presente istanza, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto

Nome e cognome	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Partita Iva	<input type="text"/>
Nato a	Comune <input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
Il (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>
In qualità di (specificare ruolo)	<input type="text"/>
Denominazione della Società	<input type="text"/>
Codice Attività*	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Partita Iva	<input type="text"/>
Sede Legale	Comune <input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
Via/Piazza/Ecc.	<input type="text"/> N. <input type="text"/>
Cap	<input type="text"/>
Iscritta al Registro delle Imprese CCIAA di	<input type="text"/>
	Sez. <input type="text"/> R.E.A. <input type="text"/>
Recapito telefonico (Fisso/Cellulare)	<input type="text"/> Cell. <input type="text"/>
E-mail/Pec	<input type="text"/>

***DATO NECESSARIO – rilasciato dall'ufficio iva all'atto dell'iscrizione**

CONSAPEVOLE

- che i mutamenti nell'impiego del gas naturale e nella destinazione d'uso dei locali possono comportare variazioni dell'assoggettamento delle aliquote previste;
- che, qualora, anche a seguito di controlli e/o sopralluoghi del competente Ufficio dell'Agenzia delle Entrate emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, la Ditta/Società/Ente/Istituzione/ Organizzazione, qui rappresentata, decadrà dai benefici eventualmente goduti sulla base delle stesse e che, in tal caso, sarà addebitato quanto dovuto per imposte, sanzioni, indennità di mora, interessi e ogni altra somma che Metamer S.r.l. sarà tenuta a versare all' Amministrazione Finanziaria.

ALLEGATO PER RICHIESTA MULTIPLA SU PIU' SITI

Codice Cliente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ELENCO DEI PDR PER I QUALI VIENE PRESENTATA L'ISTANZA RIPORTATA SUL FRONTE PAGINA

N.	CODICE PDR	INDIRIZZO	COMUNE/LOCALITA'	PROV. Sigla
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Luogo e data

Il Richiedente (Timbro e Firma)