

Richiesta di Applicazione dell'Aliquota IVA al 10% (EE)

Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà ai sensi dell'Articolo 46 del DPR 28/12/2000 n. 445
per la Richiesta di Applicazione dell'Aliquota IVA Ridotta alla Fornitura di Energia Elettrica
ai sensi del DPR 26/10/1972 n. 633

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____
Nato/a a _____ Prov. ____ il ____ / ____ / ____
Residente in _____ Prov. ____ CAP _____
Via/Piazza/ecc. _____ n. civico _____

nella sua qualità di Legale Rappresentante

della Società _____
Codice fiscale _____
Partita IVA _____

chiede

l'agevolazione di cui all'oggetto per l'utenza sita in

Via/Piazza/ecc. _____ n. civico _____
Comune/Località _____ Prov. ____ CAP _____
Identificativo fornitura: POD _____

dichiara

che la Ditta/Società qui rappresentata rientra fra le imprese di cui al n. 103 della Tabella A, parte III, allegata al DPR 26/10/1972 n. 633 e successive modificazioni (imprese estrattive e manifatturiere, comprese le imprese poligrafiche, editoriali e simili, come individuate nei gruppi dal IV al XV dai decreti ministeriali 29/10/1974 e 31/12/1988, recanti la tabella dei coefficienti di ammortamento, e nella classificazione ATECO 2007 – sezione C - per le imprese manifatturiere, come da risoluzione 79/E di cui dichiara di essere a conoscenza); in particolare nel settore: _____

è consapevole che

- i mutamenti del tipo di attività svolta e dell'impiego del gas possono comportare una diversa applicazione dell'IVA;
- Conenergy Srl addebiterà alla Ditta/Società qui rappresentata, qualsiasi somma a qualunque titolo eventualmente dovuta in conseguenza della non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decadendo la stessa Ditta/Società dai benefici goduti sulla base delle stesse;
- la presente dichiarazione deve considerarsi valida finché non sostituita da altre, da far pervenire a Conenergy Srl, in ogni caso di variazione di quanto in precedenza dichiarato e richiesto.

Ai fini della validità della presente richiesta si allega copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo _____

Data ____ / ____ / ____

Firma del Dichiarante



Timbro e firma del Rappresentante per Clienti non persone fisiche