

Il/la sottoscritto/a

nato/a

e residente a

in Via

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono  Cellulare  Fax

PEC / E-mail

TITOLARE DEL CONTRATTO DI FORNITURA N°

Cognome e Nome / Ragione Sociale  Indirizzo

Cap  Località  pv

**CHIEDE**

*la prescrizione degli importi in applicazione della Legge di bilancio 2020 (n. 160 del 2019)*

presenti nella fattura numero

Luogo e Data

Il richiedente

**N.B. Allegare una copia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento valido del richiedente.  
L'esito della Sua istanza sarà inviato all'indirizzo mail se indicato.  
In caso contrario verrà inviato all'indirizzo di spedizione delle fatture**