

**ACQUISTI DI CARBURANTE
PER AUTOTRAZIONE
D.P.R. N. 444/1997**

Anno _____ Periodo _____

mensile
 trimestrale

Ditta, denominazione, ragione sociale o
cognome e nome del soggetto d'imposta
Domicilio fiscale - Codice Fiscale o Partita IVA

Intestatario veicolo

Marca e modello

Nr targa

Km iniziali (*)

Km finali (*)

SPAZIO RISERVATO ALL'ESERCENTE L'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE

* La compilazione dei chilometri percorsi non è richiesta per i liberi professionisti, è invece obbligatoria per le società

**DATA
RIFORNIMENTO**

**PREZZO
CARBURANTE**

**Ditta, denominazione, ragione sociale o
cognome e nome del distributore
Ubicazione dell'impianto - Firma**

Importo totale comprensivo di Iva al

22%

Detraibile al

%

Imponibile con Iva indetraibile

IVA

Imponibile con Iva detraibile

IVA

Percentuale di scorporo

%

Data di registrazione