



Welcome To Energy

Via Montà 283/F-G · 35136 Padova
Tel. +39 049 729 4442 · info@w2e.it · welcome2e@pec.it
www.w2e.it · P.IVA 05788900289

Welcome To Energy
info@w2e.it - www.w2e.it
Tel. +39 049 729 4442 - PEC welcome2e@pec.it
Via Montà 283/F-G - 35136 Padova
P.IVA 05788900289

Dichiarazione Sostitutiva

DATI DEL CLIENTE

Il/La sottoscritto/a

Nome _____, Cognome _____, nato a _____,

prov _____, il ____/____/____, CF _____,

Partita Iva _____, in qualità di * _____,

della società ** _____, CF _____,

Partita Iva _____, con Sede Legale in _____,

n° _____ comune _____, prov _____, CAP _____,

email _____, telefono _____, fax _____,

relativamente alla fornitura di Gas Naturale per l'immobile sito nel

Comune di _____ via _____,

n° _____, prov _____, CAP _____

PDR _____

DICHIARAZIONI DEL CLIENTE

CONSAPEVOLE

- che l'imposizione fiscale in materia di imposta sull'IVA verrà applicata sulla base della dichiarazione e dell'istanza di seguito espresse;

- che per l'applicazione dell'IVA, con riferimento alla fornitura di gas naturale all'utenza sopra citata, occorre in particolare fare riferimento all'art. 16 del D. P. R. del 26 .10 .1972 n. 633 ed al numero 103 della relativa Tabella A, parte III , ad esso allegata;

- che Welcome To Energy addebiterà alla Ditta/Società/Ente/Organismo/Soggetto qui rappresentata, qualsiasi somma a qualunque titolo eventualmente dovuta in conseguenza della non veridicità del contenuto delle

- che le seguenti dichiarazione ed istanza devono considerarsi valide finché non sostituite da altre, da far pervenire a Welcome To Energy, in ogni caso di variazione di quanto in precedenza dichiarato e richiesto;

personale responsabilità.

DICHIARA

che, ai fini dell'applicazione del regime IVA agevolato, il Gas Naturale viene impiegata presso l'indirizzo di fornitura per lo svolgimento delle attività rientranti in una delle seguenti categorie (barrare almeno una casella):

☐ imprese agricole; ☐ imprese estrattive; ☐ imprese manifatturiere;

☐ imprese poligrafiche, editoriali e simili;

☐ nelle strutture residenziali/abitative a carattere familiare o collettivo esclusivamente per gli usi indicati dalla normativa fiscale come domestici:

☐ case di riposo; ☐ conventi; ☐ orfanotrofi/brefotrofi; ☐ caserme;

La presente dichiarazione è da ritenersi valida sino a quando non verrà espressamente revocata.

Luogo e Data _____, ____/____/____ Firma (timbro se non domestico) _____

DOCUMENTAZIONE DA INVIARE

Si allega la seguente documentazione che risulta conforme all'originale ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

- Copia del documento di identità in corso di validità (necessaria);
- Visura camerale in cui sia obbligatoriamente precisato il codice ATECO dell'attività aziendale esercitata.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del legislativo n. 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR – Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____, ____/____/____ Firma (timbro se non domestico) _____

*legale rappresentante, presidente, amministratore, socio, ecc.
**esatta denominazione