



ISTANZA DI RIMBORSO DELL'IMPOSTA SUL VALORE AGGIUNTO DA PARTE DEI SOGGETTI NON RESIDENTI STABILITI IN STATI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA

SERVIZIO COMPETENTE DESTINATARIO DELL'ISTANZA

CENTRO OPERATIVO DI PESCARA

È la prima richiesta di rimborso? [SI] [NO]
Se noto indicare il numero di registrazione IVA in precedenza attribuito

Conforme al modello ministeriale - www.agenziaentrate.it

DATI DEL RICHIEDENTE
Cognome e Nome / Ragione sociale del richiedente
Via e numero civico
Stato Località C.a.p. Pro-rata
Telefono Fax E-mail
Attività esercitata dal richiedente
Ufficio fiscale nello Stato in cui il richiedente ha la sede, il domicilio o la residenza abituale
Numero di registrazione IVA nello Stato in cui il richiedente ha la sede, il domicilio o la residenza abituale
Periodo cui si riferisce la richiesta di rimborso
Importo totale (in cifre) chiesto a titolo di rimborso
Il richiedente chiede il rimborso dell'importo di cui alla casella n. 5 secondo le modalità indicate nella casella n. 7
MODO DI PAGAMENTO RICHIESTO (barrare la casella che interessa)
IBAN Numero di conto
BIC Codice dell'organismo finanziario
Intestato a
Denominazione e indirizzo dell'organismo finanziario
Numero degli allegati Fatture Documenti d'importazione
DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE
Il richiedente dichiara (barrare la casella che interessa):
a) che i beni o servizi elencati all'interno della presente richiesta sono stati acquistati in qualità di soggetto passivo in occasione di:
b) di non aver effettuato durante il periodo cui si riferisce la presente richiesta nel paese nel quale è chiesto il rimborso:
c) di aver effettuato unicamente:
d) che le informazioni fornite nella presente richiesta rispondono a verità.
Il richiedente si impegna a restituire le somme indebitamente ricevute.
SOTTOSCRIZIONE LOCALITA' DATA FIRMA

STUDIO 74 - www.studio74.it



