

ANNO

MESE

.....

TRIMESTRE

ACQUISTI DI CARBURANTI PER AUTOTRAZIONE

(D.P.R. 444/1997)

TITOLARE

DOMICILIO FISCALE

(località, via e numero civico)

PARTITA IVA

DATI DELL'AUTOMEZZO Km

(targa o telaio)

SPAZIO RISERVATO ALL'ESERCENTE L'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE

Data del rifornimento	Prezzo del carburante	Timbro (ditta, denominazione, ragione sociale o cognome e nome del distributore, ubicazione dell'impianto)	Firma

TOTALE €

IMPONIBILE €

IVA INDETRAIBILE % €

IVA DETRAIBILE % €