

Oggetto: Sistema di liquidazione dell'IVA denominato "Split Payment"

Egregi signori,

al fine di assolvere gli obblighi previsti dall'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/72 e successive modifiche e/o integrazioni, il sottoscritto _____, nella sua qualità di legale rappresentante o persona munita dei necessari poteri di _____ (ragione sociale), con sede in _____ (città), _____ (indirizzo), C.F. e P.IVA _____ (d'ora in poi, "Cliente"), assumendosi ogni più ampia responsabilità circa la veridicità delle dichiarazioni e delle affermazioni di seguito riportate e impegnandosi a comunicare ogni eventuale cambiamento di regime,

DICHIARA CHE

- rientra nell'ambito di applicazione del sistema di liquidazione dell'IVA denominato "Split Payment"
- non rientra nell'ambito di applicazione del sistema di liquidazione dell'IVA denominato "Split Payment"

(luogo, data)

(Firma del legale rappresentante o persona munita dei necessari poteri)