Anno.....

Periodo : ☐ Mese ☐ Trimestre
Scheda n. ……..
N. Attribuito ……..

ACQUISTI DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE

(D.P.R. 444/1997)

Ditta.....
(ragione sociale / cognome e nome)

Domicilio fiscale .....

Partita IVA / Codice fiscale .....
(via, n. e località)

Tipo di autoveicolo .....
(n. targa o telaio)

Intestatario del veicolo .....

N.	**Data** giorno/mese	**Carburante** **Tipo**	**Qu./Pr/Litro**	**Totale**	**Timbro distributore** (ditta, denominazione, ragione sociale o cognome e nome del distributore, ubicazione dell'impianto	**Firma**

Totale	**.....**	**Registrazione n° .....**
Imponibile	.....	Del ……/……/……
Iva detraibile/indetraibile %	.....	**Prot. N° ……**

N.	Data giorno/mese	Carburante Tipo	Qu./Pr/Litro	Totale	Timbro distributore (ditta, denominazione, ragione sociale o cognome e nome del distributore, ubicazione dell'impianto	Firma

Totale	**.....**	**Registrazione n° .....**
Imponibile	.....	Del ……/……/……
Iva detraibile/indetraibile %	.....	**Prot. N° ……**

N.	Data giorno/mese	Carburante Tipo	Qu./Pr/Litro	Totale	Timbro distributore (ditta, denominazione, ragione sociale o cognome e nome del distributore, ubicazione dell'impianto	Firma

Totale	**.....**	**Registrazione n° .....**
Imponibile	.....	Del ……/……/……
Iva detraibile/indetraibile %	.....	**Prot. N° ……**

N.	Data giorno/mese	Carburante Tipo	Qu./Pr/Litro	Totale	Timbro distributore (ditta, denominazione, ragione sociale o cognome e nome del distributore, ubicazione dell'impianto	Firma

Totale	**.....**	**Registrazione n° .....**
Imponibile	.....	Del ……/……/……
Iva detraibile/indetraibile %	.....	**Prot. N° ……**