

MODULO ECCEZIONE PRESCRIZIONE IMPORTI FATTURATI

Da inviare utilizzando una delle seguenti modalità:

- ✓ Posta: B-ON, Viale Giuseppe Meazza 21, 06125 Perugia (PG);
- ✓ Fax: 075.7826457;
- ✓ Email: contenzioso@b-on.it.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___

C.F.: _____ residente in _____, in qualità
di titolare del contratto di fornitura n. _____, sottoscritto con B-on S.r.l.
in data _____ e relativo al POD/PDR _____,

Dichiara

di voler eccepire la prescrizione, ai sensi e per gli effetti della Legge di bilancio 2018 (Legge n. 205/17),
come modificata dalla Legge di bilancio 2020 (legge n. 169/2019), relativamente alle seguenti fatture:

n. _____ emessa il ___/___/___ nella misura di € _____;

n. _____ emessa il ___/___/___ nella misura di € _____;

n. _____ emessa il ___/___/___ nella misura di € _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere debitore delle somme che eventualmente residuano.

Distinti saluti

Luogo e data _____

Firma