

Modulo eccezione prescrizione importi fatturati

Da inviare utilizzando una delle seguenti modalità:

- ✓ Posta: Via Pratese 158, 50145 Firenze;
- ✓ Fax: 055/5609549
- ✓ Email: contenziosi@ermespowers.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
C.F.: _____ residente in _____

in qualità di titolare del contratto di fornitura n. _____, sottoscritto con Ermes
Gas&Power 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),
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
