



## Modulo eccezione prescrizione importi fatturati

Da inviare utilizzando una delle seguenti modalità:

- ✓ Posta: Via Pratese 158, 50145 Firenze;
- ✓ Fax: 055/5609549
- ✓ Email: [contenziosi@ermesgasepower.it](mailto:contenziosi@ermesgasepower.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), come modificata dalla Legge di bilancio 2020 (Legge n. 160/2019), 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

\_\_\_\_\_