

MODULO ECCEZIONE PRESCRIZIONE IMPORTI FATTURATI

Da inviare utilizzando una delle seguenti modalità:

- ✓ **Posta:** Innova Power S.r.l. Via Bonifacio Lupi 14 - 50129 Firenze
- ✓ **Fax:** 055 0984422
- ✓ **Email:** servizioclienti@innovapower.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___ C.F.: _____
residente in _____, in qualità di titolare del
contratto di fornitura n. _____, sottoscritto con Innova 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 _____