

Fac simile (da ricopiare su Vs. carta intestata)

DICHIARAZIONE PER APPLICAZIONE ALIQUOTA I.V.A. AGEVOLATA

Spett.le Auxilia s.a.s.
Viale Carlo Sigonio, 227
41124 Modena (MO)

(luogo e data)

Il sottoscritto

in qualità di (Legale Rapp.te, Dirigente Scolastico, etc.), _____

di (Ente) _____

dichiara

che il materiale da noi ordinato in data _____ (rif. Ns. Ordine _____)

è destinato all'uso esclusivo nell'ambito delle attività

(educative, riabilitative, didattiche) _____

svolte in favore di persone con menomazioni funzionali permanenti; il

sottoscritto pertanto, richiede la applicazione della aliquota I.V.A. agevolata del

4%.

In fede,

Timbro e Firma
