

MODULO ECCEZIONE PRESCRIZIONE IMPORTI FATTURATI

Da inviare utilizzando una delle seguenti modalità:

- ✓ **Posta:** ENEGAN S.p.A. – Via Senegal, 41/A - 58100 Grosseto (GR);
- ✓ **Fax:** 0564 421314;
- ✓ **Email:** contenziosi@enegan.it.

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