

Spett.le

**HURRY UP FEDARS SRL**  
**Via Vittorio Emanuele II° 98/D**  
**35020 Legnaro PD**  
**FAX 049 88 300 70**

....., addì ...../...../.....

**Autocertificazione sottoscritta dal disabile o dal suo tutore o da altro avente diritto**

**Oggetto : Richiesta applicazione I.V.A. aliquota agevolata al 4 %**

In riferimento all'ordine in corso relativo alla fornitura di :

N° \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

*siamo a chiederVi la applicazione dell' aliquota I.V.A. al 4 % ai sensi del D.P.R. 26/10/72 N° 633 / ART. 1 C. 3bis legge 28/07/89 n° 263, in quanto trattasi di beni destinati ad assistiti portatori di **Invalidità permanente**.*

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma

**MITTENTE**

Ragione Sociale/Nome Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo/Sede Legale \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Destinatario merce** \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_