

Rispedire con una delle seguenti modalità:

Email: [allegati@servizioelettriconazionale.it](mailto:allegati@servizioelettriconazionale.it)  
Web: servizioelettriconazionale.it  
Fax: 800 900 150  
Posta: Servizio Elettrico Nazionale S.p.A.  
CASELLA POSTALE 1100 85100 POTENZA

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE AL GRUPPO I.V.A. E RICHIESTA DI APPLICAZIONE**

**A CURA CLIENTE – DA COMPLETARE E RESTITUIRE PER ACCETTAZIONE**

**Numero Cliente** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**POD** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**TELEFONO CLIENTE** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Il sottoscritto (Cognome) ..... (Nome) .....  
nato a ..... il ...../...../.....

Codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| con la presente istanza, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 75, 76 del D.P.R. 445/00 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, in qualità di **legale rappresentate/procuratore speciale** (cancellare la voce di non interesse) della società

Ragione sociale società .....

Codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Partita I.V.A. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

con sede all’indirizzo (Via/Piazza) ..... n° civico .....

CAP ..... Città ..... Provincia .....

iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA) di  
..... Sezione ..... REA .....

**COMUNICA**

- che la suddetta società ha esercitato l’opzione per la costituzione e la partecipazione al GRUPPO IVA di cui all’articolo 70-ter del D.P.R n° 633/1972
- che la suddetta società partecipa al **Gruppo con Partita I.V.A.** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| [Denominazione GRUPPO] ..... e pertanto

**CHIEDE**

di indicare nelle fatture relative a tutte le forniture attive la partita I.V.A. di GRUPPO  
con efficacia dal ...../...../.....

**SI IMPEGNA INOLTRE**

a comunicare tempestivamente ogni futura variazione dei dati sopra indicati.

**Luogo e data** .....

**Firma del dichiarante** .....

**ALLEGARE COPIA (FRONTE/RETRO) DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO DEL DICHIARANTE**