



P.S.C. Euromedical Snc

AUTOCERTIFICAZIONE per richiesta dell'applicazione dell'Iva agevolata al 4%

Spett.le
PSC Euromedical di Porzio Cristina & C. Snc
Corso Regina Margherita, 9/C
10124 Torino

Io sottoscritto Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

Residente in Via/P.zza/C.so/Vicolo _____

n° _____ Località _____ Provincia _____ Cap _____

in qualità di: diretto interessato oppure (indicare il grado parentela)

(compilare solo se non si è il diretto interessato)

del Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

Residente in Via/P.zza/C.so/Vicolo _____

n° _____ Località _____ Provincia _____ Cap _____

dichiaro che **il sottoscritto** **il Sig./Sig.ra** _____

è affetto da menomazione/i di tipo funzionale/i permanente/i, con accreditamento regolarmente rilasciato da:

Indicare l'Ente _____ In data _____

E a tale titolo, sotto la mia piena responsabilità, sia civile che penale, richiedo l'applicazione, sull'articolo/i di mio interesse, dell'aliquota Iva al 4% anziché al 22%.

In allegato i seguenti documenti:

- Fotocopia della carta d'identità (fronte e retro) sia del dichiarante che dell'invalido
- Fotocopia del codice fiscale/tesserino sanitario (fronte e retro) sia del dichiarante che dell'invalido

Luogo e Data

Firma leggibile