DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

lo sotto	oscritto/a			,	nato/a a _		_, il
		, r	esidente in			, provincia	di
		, in via/pia					CAP
	, documer	nto di identità (tipo e numer	· (0)		, emesso jualità di Legale rappresenta) da
della	societa	<u> </u>	, valido fin	io ai	in q . co		
uella	SUCIETA			provincia di	, CO	n sede legale , in via/pia	a 2772
			, F	, n.	, CAP	, partita IVA	n.
		, consapevo	le delle resp			er le ipotesi di falsità in at	
dichiara				artt. 75 e 76 de			
				DICHIARO			
a) che nei confronti della società, partita IV							
		, è stata/s	ono state em	essa/e la/le fattu	ıra/e di cui alla	a seguente tabella:	
	Nun	nero fattura	Data	Imponibile	IVA	Totale	
	11011	ioro rattara	Data	Imperiibile	177	rotaio	
c) che d) che e) che titolo f) che g) il sa	la fornitura non esisto a fronte do e non son sui beni fo ldo della/e	nè stata effettua no accordi che ella/e stessa/e no in atto note d rniti non grava a fattura/e sopra , di s	ata alle norma prevedano su non è mai sta di accredito o alcun privilegi a indicata/e de reguito indicat	ato riconosciuto qualsiasi altra fo o, patto di riserv ovrà essere effe o:	nercato; ioni di prezzo né sarà ricono orma di sconto rato dominio o ettuato sul cor	diritto di prelazione; nto corrente intestato alla soc	siasi
IBAN	IT	COD. CON. (2 cifre)	CIN (1 lettera)	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	C/C (12 cifre)	
	Banca:						
Filiale/Agenzia di:							
Luogo e data				Т		del legale rappresentante de ta/società fornitrice	lla
			_				_

Dichia	ro di esse	re inform	nato, ai se	ensi e pe	er gli eff	etti d	i cui all'arti	colo 13 del l	Decreto legislativ	o n. 196/03	che
i dati _l	personali	raccolti	saranno	trattati,	anche	con	strumenti	informatici,	esclusivamente	nell'ambito	del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.											

Luogo e data	Timbro e firma del legale rappresentante della
	ditta/società fornitrice

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante della ditta/società fornitrice