

**CARTA INTESTATA**

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

La sottoscritta:

DITTA/SOCIETA'/ASSOCIAZIONE

.....  
SEDE IN.....VIA.....

CODICE FISCALE.....

PARTITA I.V.A.....

RAPPRESENTATA DA .....

NATO/A A.....IL.....

RESIDENTE IN.....VIA.....

C.F.....

**DICHIARA CHE**

LA/E FATTURA/E N.....DEL.....IMPORTO € .....

DELLA DITTA/SOCIETA'.....

CON SEDE IN.....IN.....VIA.....

PARTITA I.V.A./CODICE FISCALE.....

SONO STATE REGOLARMENTE PAGATE IN DATA.....

CON LE SEGUENTI MODALITA' DI PAGAMENTO:

- CONTANTI
- BONIFICO
- ASSEGNO
- ALTRA FORMA DI PAGAMENTO CONSENTITA DALLA LEGGE

LA DITTA/SOCIETA'/ASSOCIAZIONE NON HA NIENTE PIU' A PRETENDERE QUALE PAGAMENTO DELLE FATTURE E PERTANTO RILASCIANDO DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER QUANTO SOPRA

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE/IL TITOLARE**

**TIMBRO E FIRMA**

LUOGO E DATA