

# CARTA INTESTATA FORNITORE

## QUIETANZA LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/rappresentante  
legale dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii

## DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii

che la/e seguente/i fattura/e emessa/e nei confronti di \_\_\_\_\_ -  
con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, p.iva  
\_\_\_\_\_, è/sono stata/e da questo interamente pagate, che  
sulla/e fattura/e suddetta/e non gravano vincoli d'alcun genere, che non sono state emesse  
note di accredito e non sono stati concessi sconti o abbuoni successivi alla fatturazione e che  
per la/e stessa/e si rilascia la più ampia quietanza, non avendo null'altro a pretendere.

N°	Data	Imponibile	IVA	Totale	Modalità pagamento	Data pagamento

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_