



## C.7 – FAC SIMILE SCHEDA CARBURANTE

Anno.....

Periodo :  Mese  Trimestre

Scheda n. ....

N. Attribuito .....

### ACQUISTI DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE

(D.P.R. 444/1997)

Ditta.....  
(ragione sociale / cognome e nome)

Domicilio fiscale .....

Partita IVA / Codice fiscale .....

(via, n. e località)

Tipo di autoveicolo .....

(n. targa o telaio)

Intestatario del veicolo .....

#### Spazio riservato all'esercente l'impianto di distribuzione

N.	Data giorno/mese	Tipo	Carburante		Timbro distributore (ditta, denominazione, ragione sociale o cognome e nome del distributore, ubicazione dell'impianto)	Firma
			Qu./Pr/Litro	Imposto		

#### Dati da riportare sul registro degli acquisti

Imponibile Euro .....	Registrato il ...../...../.....
Iva indetraibile ..... %	N. protocollo attribuito .....

Settore Provincia di Brescia – V. Musei, 29 25121 Brescia (BS)

Tel. segr. 0303749 314 – Fax 0303749 433-434

[protezione.civile@provincia.bs.it](mailto:protezione.civile@provincia.bs.it)

[protocollo@pec.provincia.bs.it](mailto:protocollo@pec.provincia.bs.it)