



Quietanza liberatoria

**PSR Puglia 2014-2020
SSL MERIDAUNIA – MISURA 19 – SOTTOMISURA 19.2**

FONDO F.E.A.S.R - PROGRAMMA SVILUPPO RURALE DELLA REGIONE PUGLIA 2014-2020

AZIONE-

INTERVENTO -

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, e s.m.i.)

Il sottoscritto....., Cod. fiscale:..... nato a
.....il..... e residente
a Prov. () alla Via, n.....

In qualità di titolare/rappresentante legale della Ditta/Società, con sede
a Prov..... in Via....., n..... Cod.fisc. /P.Iva
.....

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici
eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che la/e seguente/i fattura/e

N° fattura	Data fattura	Imponibile	Iva	Totale

Emessa/e nei confronti della Ditta/Società/Ente..... con sede in
prov.in Via....., n..... Partita IVA, è/sono
stata/e da questa interamente pagate nella/e seguente/i data/e e con le seguenti modalità:

N° fattura	Data fattura	Importo	Data pagamento	Modalità pagamento



REGIONE
PUGLIA



Per le stesse fatture si rilascia la più ampia quietanza non avendo null'altro a pretendere.

Si dichiara altresì che sulle fatture suddette:

- non gravano vincoli di alcun genere,
- non sono state emesse note di accredito
- non sono stati concessi sconti o abbuoni successivi alla fatturazione.

Luogo e data

Firma¹e Timbro

Allegare fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante.