

**Istanza di rimborso buoni spesa COVID 19 per esercizi commerciali**  
**Operazione fuori campo IVA ai sensi dell'art. 2, comma 3 del DPR 633/72.**

**PROGRAMMA EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID -19.**  
**MISURE DI SOSTEGNO ALIMENTARE.**

**Istanza di rimborso buoni spesa n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto/a, \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Recapito cellulare \_\_\_\_\_

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Nome dell'esercizio: \_\_\_\_\_

P.Iva: \_\_\_\_\_

Sede legale /fiscale: \_\_\_\_\_

Sede Punto Vendita: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Chiede**

il rimborso dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ relativo ai seguenti buoni spesa "Emergenza alimentare Covid 19" da voi emessi **CHE SI ALLEGANO IN ORIGINALE.**

L'operazione di rimborso è da considerarsi fuori campo IVA ai sensi dell'art. 2, comma 3 del DPR 633/72.

Trattandosi di operazione fuori campo IVA non è obbligatorio l'invio telematico della fattura.

Lo scrivente chiede di accreditare le somme sul conto corrente n. \_\_\_\_\_ avente

IBAN : \_\_\_\_\_.

Il titolare/rappresentante legale

(timbro e firma)