Anno _____ Periodo : ☐ Mese _____

☐ Trimestre _____

**ACQUISTI DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE**
**(D.P.R. 444/1997)**

Titolare _____

domicilio fiscale _____ partita IVA _____
(via, n. e località)

Dati dell'automezzo _____ Km _____
(n. targa o telaio) (alla fine del mese o trimestre)

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

| **Data del rifornimento** | **Prezzo del carburante** | **Timbro** (ditta, denominazione, ragione sociale o cognome e nome del distributore, ubicazione dell'impianto) | **Firma** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| **Dati da riportare sul registro degli acquisti** | |
|---|---|
| Imponibile € ..... | Data di registrazione ...../...../..... |
| Iva indetraibile .....% € ..... | N. protocollo attribuito ..... |
| Iva detraibile .....% € ..... | |
| | |