

FONDO RISTRUTTURAZIONE RETE CARBURANTI: VERSAMENTO SALDO AL 31 AGOSTO 2015 –DM 19.4.2013 e smi**Format 2 bis****Dichiarante titolare autorizzazione per versamenti per conto del gestore**

DATI ANAGRAFICI DICHIARANTE

| | | |
|-----------------|-----------|-------------|
| Ragione sociale | Indirizzo | Partita IVA |
| | | |

| N° | Indirizzo (Via, Comune) | Provincia | Ragione sociale gestore | N° licenza UTF | Componente variabile (1) | Totale euro | di cui in acconto euro(2) | di cui a saldo euro |
|-----|----------------------------|-----------|----------------------------|----------------|--------------------------------|----------------|---------------------------------|---------------------------|
| | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | |
| | TOTALE | | | | | | | |

(1) A carico del gestore € 0,0005

(2) Se la delega interessa solo il saldo, indicarlo in nota