

MIA INFISSI S. r. L. – Soc. Unipersonale

Sede e stabilimento
Via Pre Jacobino, 5
31050 MIANE -TV-
Tel. 0438 893159 Fax 0438 899754
E-mail: info@miainfissi.com
Cod. Fisc./ Part. IVA 02444110262

ALLEGATO N. 4**SCHEMA DI DICHIARAZIONE LIBERATORIA DEL FORNITORE**

Il/La sottoscritto **MATTIOLA LUIGI**

nato/ a **VALDOBBIADENE**, prov. **TV** , Il **26-11-1954**

C.F **MTT LGU 54S26 L565E** , residente in **MIANE**,

prov **TV**,via **Capovilla**, n.civ.**34**

,
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta **MIA INFISSI SRL – Soc.Unipersonale – Via Pre'Jacobino, 5 – 31050 MIANE (TV)**

DICHIARA

che i sotto elencati titoli di spesa:

Data fattura	N. fattura	Importo imponibile	Iva	Totale	Data pagamento	Importo pagamento
31-08-2017	161	50.000,00	11.000,00	61.000,00	31-10-2017	61.000,00
31-10-2017	183	8.000,00	1.760,00	9.760,00	11-01-2018	9.760,00

emessi a favore della ditta **CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC – Via Del Campardo, 3 – 31020 SAN GIACOMO DI VEGLIA (TV)**

sono stati regolarmente pagati e pertanto nulla è più dovuto a fronte dei medesimi. Si dichiara inoltre che le forniture effettuate riguardano **beni nuovi di fabbrica**.

Luogo e data **Miane, 15-01-2018**

Il dichiarante (*)

(*)Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, allegando fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Cognome **MATTIOLA**
 Nome **LUIGI**
 nato il **26/11/1954**
 (atto n. **135p** I S A)
 a **VALDOBBIADENE (TV)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MIANE(TV)**
 Via **Via CAPOVILLA Num. 34**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **IMPRENDITORE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **180 cm**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Luigi Mattiola*
 MIANE - 22/05/2013
 Imprints del sito
 IL SINDACO
 FUNZIONARIO INCARICATO


Scade il **26/11/2023**

 Dr. C.I. dual € 10,32
 Dr. Segreteria € 0,26
AU 0410676


REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 MIANE
CARTA D'IDENTITA'
N° AU 0410676
 DI
MATTIOLA
LUIGI