SCHEDA PER CHIUSURA REGISTRO UTF ANNO 2024

La Ditta …… con sede in ……

……

Tramite il Legale Rappresentante …… UTF N. ……

Codice Fiscale ……Partita IVA……

Distributore ubicato in Via ……n…… Compagnia.. ……

Comune di ……..

Telefono ……Cell. ……FAX……..

E - mail ……..

DICHIARA

CHE LE GIACENZE EFFETTIVE RISCONTRATE AL 31/12/2025 SONO:

Benzina Super senza piombo	Lt. ……	*Codice N.C.	……
Benzina Speciale	Lt. **……**	*Codice N.C.	**……**
Gasolio	Lt. ……	*Codice N.C.	……..
Gasolio Speciale	Lt. **……**	***Codice N.C.	**……**
G.P.L.	Lt. ……	*Codice N.C.	……
Metano	Lt. ……	*Codice N.C.	……
Olio Lubrificante	Kg. ……		

***Codice Nomenclatura Combinata – Rilevabile nei modelli Das di consegna dei carburanti**

Eventuali verbali Guardia di Finanza e/o Ufficio delle Dogane (DA ALLEGARE IN COPIA) del ……..

Data ……..

Timbro e Firma ……