

UFFICIO DELLE DOGANE DI VARESE
Accisa sui Prodotti Energetici

DENOMINAZIONE DITTA	CODICE DITTA

DENUNCIA

ATTIVAZIONE ☐ MODIFICA ☐ VOLTURA ☐ CAMBIO GESTIONE ☐

AUTORIZZAZIONI/CONCESSIONI

Numero _____ Data _____ Rilasciata _____

C.P.I. del _____ < Scadenza il _____ >

Numero licenza:

Data di rilascio:

Tipo impianto (vedi pag.4):

Data collaudo: _____

UBICAZIONE IMPIANTO

Località ed Indirizzo:

C.A.P.

Telefono: Fax e-mail

DESCRIZIONE IMPIANTO

☐ BARRARE SE NON SONO AVVENUTE MODIFICHE DALLA DATA DI RILASCIO DELL'ULTIMA LICENZA

SERBATOI

N. Capacità Mc. Prodotto:

N. Capacità Mc. Prodotto:

N. Capacità Mc. Prodotto:

EROGATORI

NUMERO COLONNINE:

Numero erogatore: Prodotto _____ **013** _____ (*) Self/Pay

Numero erogatore: Prodotto _____ **019** _____ (*) Self/Pay

Numero erogatore: Prodotto _____ **019** _____ (*) Self/Pay

PRODOTTI CONDIZIONATI

Prodotto condizionato Mc _____ Prodotto Olio lubrificante confezionato 021 (*)

Prodotto condizionato Mc _____ // _____ Prodotto _____ // _____ (*)

(*) PER LE NOTE VEDERE PAGINA 4

(**) S (SEMPLICE) – D (DOPPIO) – MD (MULTIDISPENSER)

DATI ANAGRAFICI TITOLARE/CONCESSIONARIO

Partita I.V.A.

Codice fiscale

DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE :

TITOLARE / RAPPR. LEGALE	Cognome
	Nome
	Comune di nascita
	Data
	Codice fiscale
DOMICILIO FISCALE	Indirizzo
	CAP
	Comune

Contratto di comodato registrazione n. serie del e scadenza il

DATI ANAGRAFICI DEL GESTORE

Partita I.V.A. :

Codice fiscale :

DENOMINAZIONE /RAG. SOCIALE:

TITOLARE / RAPPR. LEGALE	Cognome
	Nome
	Comune di nascita
	Data
	Codice fiscale
DOMICILIO FISCALE	Indirizzo
	CAP
	Comune

NOTE

CODICE IMPIANTO:

Distributore stradale	013
Distributore privato	014

CODICE PRODOTTO

Benzina super senza piombo	013
Gasolio	019
Olio lubrificante confezionato	021
GPL	022
Metano autotrazione	023
Olio esausto	9996

Allegati:

Annotazioni

Firma

Per informazioni relative a questa pratica contattare

Dott.

Tel.

Fax

e mail