

**QUIETANZA LIBERATORIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Impresa \_\_\_\_\_  
Residente in comune di \_\_\_\_\_  
Via e numero civico \_\_\_\_\_  
Partita IVA nr. \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità previste dalla legge nel caso di dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA**

Che le fatture di seguito riportate sono state integralmente pagate dalla Ditta/società denominata .....  
con sede in .....  
P.IVA .....

Per cui se ne rilascia ampia quietanza null'altro avendosi a pretendere.

Data fattura	Numero fattura	Data pagamento/quietanza	Modalità di pagamento

Data.....

Timbro e firma per esteso