**V55**

 **AL TRIBUNALE ORDINARIO DI VERONA**

**Richiesta di cancellazione privilegio Legge Sabatini**

Il sottoscritto (detentore del macchinario)

 **DATI ANAGRAFICI DEL RICORRENTE**

*COGNOME E NOME DATA E LUOGO DI NASCITA*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*RESIDENZA*

*(Città,Via/Piazza,n°civico,CAP)*

*CODICE FISCALE NUMERO TELEFONICO/FAX*

*EMAIL*

In qualità di (qualifica) della (dati della ditta)

# Chiede

la cancellazione del privilegio Legge Sabatini a favore di (venditore originario)

dal contratto registrato presso

l'Ufficio delle Entrate di (sede Agenzia Entrate)

in data (data registrazione) / / e trascritto presso la Cancelleria del Tribunale di

Verona in data (data iscrizione) / /

al n. (n. iscrizione)

del

Registro Speciale, relativo al seguente macchinario:

# Allega

* Atto di consenso alla cancellazione in copia conforme con estremi della registrazione;
* Certificato di origine originale o copia di denuncia smarrimento del certificato di origine

Verona, lì / /

Firma

*Modulo V55 v1.0\_01/2020*