

N. di serie (facoltativo):								
1. BENEFICIARIO (ORGANISMO/PERSONA)								
Denominazione/nominativo								
Via e n.								
CAP, località								
Stato membro (ospitante)								
2. AUTORITÀ COMPETENTE PER IL VISTO (nome, indirizzo e numero di telefono)								
Federal Public Service FINANCE								
General Administration of TAXES	Custom and excise general department							
VAT office SHAPE	Custom office SHAPE							
Building 210 - Room 103	Building 210 - Room 111A							
☎ +32 257 773 67 ✉ vat.shape@minfin.fed.be	☎ +32 257 846 50 ✉ poste.douanes.shape.casteau@minfin.fed.be							
7010 SHAPE								
3. DICHIARAZIONE DEL BENEFICIARIO (ORGANISMO o PERSONA)								
Il beneficiario organismo o persona (1) dichiara								
a) di aver acquistato i beni e/o i servizi di cui alla casella 5 (2)								
<input type="checkbox"/> per uso ufficiale in quanto <input type="checkbox"/> per uso personale in quanto								
<input type="checkbox"/> missione diplomatica estera <input type="checkbox"/> membro di una missione diplomatica estera								
<input type="checkbox"/> rappresentanza consolare estera <input type="checkbox"/> membro di una rappresentanza consolare estera								
<input type="checkbox"/> organismo europeo cui si applica il protocollo sui privilegi e sulle immunità dell'Unione europea <input type="checkbox"/> membro del personale di un organismo internazionale								
<input type="checkbox"/> organismo internazionale <input type="checkbox"/> membro del personale di un organismo internazionale								
<input type="checkbox"/> forza armata di uno Stato aderente al trattato Nord-Atlantico (forza NATO) <input type="checkbox"/> membro del personale di un organismo internazionale								
<input type="checkbox"/> forza armata del Regno Unito di stanza nell'isola di Cipro <input type="checkbox"/> membro del personale di un organismo internazionale								
<hr style="width: 30%; margin-left: auto;"/> (designazione dell'organismo, cfr. casella 4)								
b) che i beni e/o i servizi di cui alla casella 5 rispondono alle condizioni e ai limiti vigenti per l'esenzione nello Stato membro ospitante indicato nella casella 1, e								
c) che le informazioni di cui sopra sono comunicate in buona fede.								
Il beneficiario (organismo o persona) si impegna ad assolvere, nello Stato membro dal quale sono stati spediti i beni o dal quale sono stati forniti i beni e/o i servizi, l'IVA e/o le accise dovute qualora i beni e/o i servizi risultassero non conformi alle condizioni fissate per l'esenzione o qualora i beni e/o i servizi non ricevessero la destinazione prevista.								
Nome e qualifica del firmatario								
Luogo e data		Firma						
4. VISTO DELL'ORGANISMO (in caso di esenzione per uso personale)								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-right: 1px solid black; height: 80px;"></td> <td style="width: 25%; border-right: 1px solid black; height: 80px;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;">Nome e qualifica del firmatario</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Luogo e data</td> <td style="text-align: center;">Visto</td> <td style="text-align: center;">Firma</td> </tr> </table>					Nome e qualifica del firmatario	Luogo e data	Visto	Firma
		Nome e qualifica del firmatario						
Luogo e data	Visto	Firma						

5. ELENCO DEI BENI E/O SERVIZI PER I QUALI VIENE RICHIESTA L'ESENZIONE DALL'IVA E/O DALLE ACCISE

A. Dati relativi al fornitore/depositario autorizzato

1. Nominativo e indirizzo

2. Stato membro

3. Numero di identificazione IVA/Codice accisa o numero di registrazione/codice fiscale

B. Dati relativi ai beni e/o ai servizi

Numero	Descrizione dettagliata dei beni e/o servizi (3) (o riferimento dell'ordinativo allegato)	Quantità o numero	Valore al netto dell'IVA e dell'accisa		Moneta
			Valore unitario	Valore totale	
Importo totale					

6. CERTIFICAZIONE DELLE AUTORITÀ COMPETENTI DELLO STATO Membro OSPITANTE

La spedizione/fornitura di beni e/o servizi di cui alla casella 5 soddisfa

- totalmente fino a una quantità di _____ (numero) (4)
 le condizioni per l'esenzione dall'IVA e/o dalle accise.

Nome e qualifica del firmatario

Luogo e data

Visto

Firma

7. DISPENSA DAL VISTO DI CUI ALLA CASELLA 6 (solo in caso di esenzione per uso ufficiale)

Con lettera n.:

del:

l'organismo beneficiario designato:

è dispensato

dall'autorità competente dello Stato membro ospitante:

dall'obbligo di ottenere il visto di cui alla casella 6

Nome e qualifica del firmatario

Luogo e data

Visto

Firma

(*) Cancellare ove opportuno.

(1) Cancellare la dicitura inutile.

(2) Barrare la casella che interessa.

(3) Annullare lo spazio non utilizzato. Tale obbligo si applica anche nel caso in cui vi siano ordinativi allegati.

(4) Cancellare nella casella 5 o nell'ordinativo allegato i beni e/o i servizi che non godono dell'esenzione.