

MODULISTICA  
IMPORTAZIONE - ESPORTAZIONE

**MOD. 1 richiesta di rimborso dell'utilizzatore**

**MOD. 2 richiesta di rimborso del produttore consorziato a CO.N.I.P.**

**MOD. 1 richiesta di rimborso dell'utilizzatore**

Spett.le \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI RIMBORSO DEL CONTRIBUTO AL RUCUPERO CO.N.I.P.**

**a seguito di cessioni di imballaggi effettuate all'estero**

1

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
] produttore                    ] utilizzatore                    ] altro  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Responsabile \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

2

**CHIEDE IL RIMBORSO DEL CONTRIBUTO AL REUCPERO CO.N.I.P. A SEGUITO DI CESSIONE ALL'ESTERO DI IMBALLAGGI RIGIDI NELL'ANNO \_\_\_\_\_**

3

<b>NOMINATIVO FORNITORE</b>	<b>KG CASSE IN PLASTICA</b>

4

**KG \_\_\_\_\_ DI CASSE IN PLASTICA ESPORTATE SULLE QUALI E' STATO PAGATO IL CONTRIBUTO**

5

Allega inoltre modello dichiarazione IVA (Quadro VE-VF), elenco contenente la specifica dei quantitativi acquistati e venduti, elenco contenente numero, data delle fatture e relative quantità sulle quali è stato pagato il contributo al recupero CO.N.I.P., copia dei DDT o fatture accompagnatorie di vendita

DATA

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE MOD.1

### QUADRO 1

#### DATI ANAGRAFICI

Vanno indicati per esteso i dati anagrafici richiesti

### QUADRO 2

#### CAUSALE DEL RIMBORSO

Indicare l'anno nel quale è avvenuta l'esportazione

### QUADRO 3

#### ELENCO FORNITORI E PESO DEGLI IMBALLAGGI ACQUISTATI

Indicare il nominativo del fornitore o dei fornitori dai quali sono stati acquistati imballaggi nell'anno solare precedente alla richiesta di rimborso ed il relativo peso espresso in Kg.

### QUADRO 4

#### DETERMINAZIONE DELL'IMPORTO CHIESTO A RIMBORSO

Indicare la quantità espressa in Kg degli imballaggi esportati nell'anno solare precedente e sui quali è stato pagato il contributo al recupero CO.N.I.P.

Si ricorda che il rimborso è previsto per un importo minimo di € 50,00.

Successivamente alla richiesta di rimborso, il CO.N.I.P. emetterà nota di credito al suo consorziato.

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- 1. modello dichiarazione IVA (quadri VE e VF)** o altro prospetto della dichiarazione IVA da cui risultino i valori delle esportazioni UE ed Extra UE dell'anno per il quale si chiede il rimborso. Nel caso in cui la dichiarazione IVA non fosse ancora disponibile entro la data del 31 gennaio, l'utilizzatore o produttore potrà allegare un'autocertificazione da cui risultino i dati relativi all'esportazione, allegando copia degli elenchi dei modelli Intrastat e bolle doganali, in attesa dei quadri VE e VF;
- 2. elenco** relativo ai quantitativi esportati, in cui l'utilizzatore indica il nominativo del cliente, il numero e la data della fattura di vendita o DDT, la quantità di imballaggi venduti.

**ES. DI COMPILAZIONE - ELENCO IMBALLAGGI VENDUTI –**

<b>CLIENTE</b>	<b>PAESE</b>	<b>N. Fattura/DDT</b>	<b>Kg venduti</b>
XXXXXXXX	SPAGNA	1250 del 01.02.11	1.250
XXXXXXXX	GERMANIA	1978 del 23.04.11	2.850

**Elenco** delle fatture d'acquisto contenente il nominativo del fornitore, il numero e la data della fattura di acquisto, la quantità di imballaggi acquistati e il relativo contributo pagato.

**ES. DI COMPILAZIONE – ELENCO FATTURE ACQUISTO –**

<b>Fornitore</b>	<b>N. Fattura</b>	<b>Kg acquistati</b>	<b>Contributo versato (€)</b>
XXXXXXXX	1250 del 01.02.11	1.250	25,00
XXXXXXXX	1978 del 23.04.11	2.850	57,00

**Copia dei DDT o delle fatture accompagnatorie di vendita** degli imballaggi sui quali è stato versato il contributo al recupero CO.N.I.P.

MOD. 2 richiesta di rimborso del produttore consorziato a

Spett.le CO.N.I.P.

C.so Garibaldi, 70

06024 Gubbio (PG)

**RICHIESTA DI RIMBORSO DEL CONTRIBUTO AL RUCUPERO CO.N.I.P.**

**a seguito di cessioni di imballaggi successivamente esportati**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

a seguito della richiesta di rimborso con Mod.1 da parte del proprio cliente \_\_\_\_\_ che si allega in copia con annessa tutta la documentazione da voi richiesta

**CHIEDE**

il rimborso del contributo al recupero CO.N.I.P. per € \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_