

ISTANZA DI RIDUZIONE OVVERO DI ESONERO DALL'IMPOSTA SUGLI INTERESSI AI SENSI DELLA CONVENZIONE PER EVITARE LE DOPPIE IMPOSIZIONI

1. Convenzione per evitare le doppie imposizioni stipulata fra la Repubblica di Slovenia e la _____, _____paragrafo _____ articolo.

- ___% (aliquota di cui alla Conv.)
 Esonero

2. SOGGETTO CHE PERCEPISCE GLI INTERESSI

Nome e cognome/ragione sociale		
Persona fisica	Dati relativi alla residenza	Telefono:
	Cittadinanza:	
Società o altro soggetto	Sede	Telefono:
	Sede dell'amministrazione	Telefono:
Stato di residenza		Codice fiscale:
Stabile organizzazione nella Rep. di Slovenia <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (completare in caso di risposta affermativa)	Denominazione	
	Sede/luogo	Telefono:
	Descrizione dell'attività	

3. SOGGETTO EROGATORE DEGLI INTERESSI

Ragione sociale o nome e cognome/ forma giuridico-organizzativa		
Sede		Telefono:
Capitale sociale*		
Codice fiscale		
Stabile organizzazione nella Rep. di Slovenia <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (completare in caso di risposta affermativa)	Denominazione	Descrizione dell'attività
	Sede/luogo	Telefono:
	Codice fiscale	

4. DATI RELATIVI AGLI INTERESSI PERCEPITI PER I QUALI SI APPLICA LA CONVENZIONE DI CUI AL PUNTO 1

Tipo di credito che produce interessi	Descrizione del reddito	Quota detenuta nel capitale dell'erogatore (%)*	Data di erogazione	Importo degli interessi
<input type="checkbox"/> Deposito presso banca o cassa di risparmio <input type="checkbox"/> Mutuo/prestito <input type="checkbox"/> Titolo di debito <input type="checkbox"/> Altro				

5. ALTRO

--

6. Il sottoscritto dichiara:

- a) il soggetto che percepisce gli interessi ne è l'effettivo beneficiario;
- b) il soggetto che percepisce gli interessi ha il diritto di accedere ai benefici di cui alla Convenzione contemplata al punto 1;
- c) i dati riportati sono veritieri, corretti e completi.

Luogo....., data.....

.....
 (firma del contribuente o del procuratore)

7. CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALL'AUTORITÀ COMPETENTE DELLO STATO DI CUI È RESIDENTE IL SOGGETTO CHE PERCEPISCE GLI INTERESSI

Si certifica che il soggetto di cui al punto 2 è residente della _____, ai sensi del paragrafo _____ dell'articolo _____ della Convenzione per evitare le doppie imposizioni stipulata fra la Repubblica di Slovenia e la _____.

Luogo....., data..... Timbro Firma _____

8. DATI RELATIVI AL PROCURATORE

Nome e cognome	
Indirizzo	Telefono:

Allegati:

ALLEGATI	*Estratto dal registro
	*Copia del libro degli azionisti
	*Certificato della KDD ("Certificato relativo alla titolarità ai fini dell'applicazione dell'articolo 10 (dividendi) delle convenzioni per evitare le doppie imposizioni")
	Procura

(Riservato all'Autorità tributaria)

Su richiesta dell'Autorità tributaria si dovranno allegare ulteriori documenti comprovanti il diritto ai benefici previsti dalla Convenzione.