



Modulo di notifica del vettore

Nome dell'azienda di trasporto: _____

Indirizzo registrato (via, numero): _____

Codice postale, città, paese: _____

Partita IVA: _____

Persona(e) di contatto: _____

Telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

Licenza di trasporto internazionale

Confermo che l'azienda di trasporto è in possesso di una licenza internazionale valida come operatore di trasporto su strada. BCA si riserva il diritto di richiedere tale licenza.

Indipendenza dal cliente di BCA

Confermo che l'Azienda di trasporto è indipendente e non è parte correlata del Cliente. BCA si riserva il diritto di richiedere ulteriore documentazione in merito.

A tal fine, l'Azienda di trasporto non è considerata "indipendente" dal Cliente se (i) hanno la stessa personalità giuridica; e se soddisfano uno dei criteri di cui all'articolo 80 della Direttiva IVA 2006/112/CE dell'Unione Europea [avere "legami familiari o altri stretti legami personali, manageriali, di proprietà, di appartenenza, finanziari o legali. (...) I legami giuridici possono includere la relazione tra il datore di lavoro e il dipendente o la famiglia del dipendente, o qualsiasi altra persona strettamente collegata"], come da lettere a) e b) (ii) dell'articolo 45a(1) della Direttiva IVA.

Regolamento di esecuzione 282/2011. BCA si riserva il diritto di non consentire l'utilizzo dell'Azienda di trasporto per le consegne al Cliente nel caso in cui si tratti di parti correlate, o di richiedere prove e/o documenti aggiuntivi per comprovare l'esenzione IVA transfrontaliera.

Polizza assicurativa a copertura dell'attività di trasporto internazionale di merci su strada dell'Azienda di trasporti

Confermo che l'Azienda di trasporto è in possesso di una polizza assicurativa valida che copre l'attività di trasporto internazionale su strada e confermo che **sto fornendo** il presente certificato di assicurazione valido alla data di sottoscrizione del presente modulo e che fornirò un certificato di assicurazione aggiornato valido non appena questo scadrà.

Il Cliente conferma la nomina dell'Azienda di trasporto di cui sopra:

Nome legale dell'azienda: _____

Partita IVA: _____

Rappresentato da (nome completo): _____

Posizione/ruolo in azienda: _____

Data di emissione della conferma: _____