

DICHIARAZIONE MARCA DA BOLLO

AI SUAP DEL COMUNE DI FIGLINE E INCISA VALDARNO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome

Nato a Prov. (sigla) Il

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE dell'IMPRESA/ASSOCIAZIONE/ENTE

Partita Iva Codice Fiscale

Ragione sociale o Denominazione

Sede legale nel Comune di

Provincia (sigla) Via/ P.za N. civico
 CAP

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.p.r.28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 quanto segue

che la marca da bollo con identificativo n. , il cui originale è conservato presso la sede dell'impresa, sarà utilizzata esclusivamente per la presentazione dell'istanza di

(specificare la tipologia di istanza: es. richiesta autorizzazione impianti pubblicitari, suolo pubblico etc..)

FIRMA _____

Allegare fotocopia di documento di identità