

## DICHIARAZIONE MARCA DA BOLLO

AI COMUNE DI FIGLINE E INCISA VALDARNO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome  Nome

Nato a  Prov. (sigla)  Il

residente nel Comune di

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

(eventuale) 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 mia abitazione/la sede dell'impresa, sarà utilizzata esclusivamente per la presentazione dell'istanza di

(specificare la tipologia di istanza: es. richiesta attribuzione numero civico etc..)

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia di documento di identità**