

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 il rilascio dell'atto conclusivo del procedimento/istanza di

FIRMA _____

Allegare fotocopia di documento di identità