

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**Al Comune di Monterotondo Marittimo**

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n.445

TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

Cognome Nome

Nato a Prov. il

Residente in Prov. CAP

Via n.

Cod. fisc. Cellulare

Indirizzo email

In qualità di:

Persona fisica

Procuratore del/la Sig/ra
abilitato con atto redatto presso lo studio notarile repertorio n. del
registrato a il

Legale rappresentante/socio institore della ditta denomin.

sede legale nel Comune di Prov.

via n.

CAP iscritta al Reg. delle imprese della CCIAA di

n. iscrizione registro P.IVA

Codice Fiscale

DICHIARA:

di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 s.m.i. relativamente al procedimento

Numero identificativo della marca da bollo:

Applicare n. 1 marca da Bollo da 16,00 €

di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a stampare conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli, annullare la marca da bollo applicata nell'apposito spazio apponendo la data di presentazione (parte sul bollo e parte sul foglio)