Modello B – Marca da bollo

Al **COMUNE DI GALLO MATESE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritt_ _____, nato/a a _____

il _____, codice fiscale _____, residente

a _____, in via/piazza _____, n. _____,

Tel. _____, Pec/Mail _____

in qualità di:

[ ] legale rappresentante della società _____ con sede legale nel

Comune di _____ Prov. _____ P.I _____;

[ ] altro_____,

avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

☐ Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione; ☐ Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	**Apporre la marca da bollo e annullarla**

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
(cognome e nome)

_____

N.B.: allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.