

ALLEGATO Abis

### DICHIARAZIONE PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO

Il/La sottoscritto/a

(Cognome)  (Nome)

nato/a a  prov.  stato

il    C. F.

in qualità di *(barrare la casella che interessa)*  *Concessionario*  *Altro (specificare)*

con riferimento all'istanza di

in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

#### DICHIARA

che i numeri identificativi della MARCA DA BOLLO utilizzata per l'istanza, annullata e conservata in originale presso la propria sede sono i seguenti:

N. IDENTIFICATIVO:  € 16,00.

**Apporre nello spazio sottostante la MARCA ORIGINALE DEBITAMENTE ANNULLATA ↓**

Luogo  Data    Firma \_\_\_\_\_