

# DICHIARAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

*Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642.*

<b>Il/La sottoscritto/a</b>		
Cognome*	Nome*	Codice Fiscale*
Residente in *	Via e n. civico*	Doc. di identità *
<b>in relazione alla documentazione</b>		
Breve descrizione del documento per il quale è/sono annullata/e la/le marche da bollo*		
Codice univoco dell'istanza		

\*CAMPI OBBLIGATORI

Valendosi della facoltà prevista dal D.P.R. 642/1972 e decreti seguenti, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## D I C H I A R A

<input type="checkbox"/>	di essere soggetto al pagamento della marca da bollo, pertanto				
<input type="checkbox"/>	che la seguente marca da bollo è stata annullata - <b>RICHIESTA ATTO/CERTIFICATO</b>				
	<table border="1"><tr><td>Numero seriale marca da bollo e data di emissione</td><td><b>SPAZIO PER APPOSIZIONE MARCA DA BOLLO</b></td></tr><tr><td>NUM. _____  DATA EMISSIONE _____</td><td> </td></tr></table>	Numero seriale marca da bollo e data di emissione	<b>SPAZIO PER APPOSIZIONE MARCA DA BOLLO</b>	NUM. _____  DATA EMISSIONE _____	
Numero seriale marca da bollo e data di emissione	<b>SPAZIO PER APPOSIZIONE MARCA DA BOLLO</b>				
NUM. _____  DATA EMISSIONE _____					
	di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata.				
<input type="checkbox"/>	di essere soggetto al pagamento della marca da bollo, pertanto				
<input type="checkbox"/>	che la seguente marca da bollo è stata annullata - <b>RILASCIO ATTO/CERTIFICATO</b>				
	<table border="1"><tr><td>Numero seriale marca da bollo e data di emissione</td><td><b>SPAZIO PER APPOSIZIONE MARCA DA BOLLO</b></td></tr><tr><td>NUM. _____  DATA EMISSIONE _____</td><td> </td></tr></table>	Numero seriale marca da bollo e data di emissione	<b>SPAZIO PER APPOSIZIONE MARCA DA BOLLO</b>	NUM. _____  DATA EMISSIONE _____	
Numero seriale marca da bollo e data di emissione	<b>SPAZIO PER APPOSIZIONE MARCA DA BOLLO</b>				
NUM. _____  DATA EMISSIONE _____					
	di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata.				

<input type="checkbox"/>	di non essere soggetto al pagamento della marca da bollo, ricadendo in uno dei casi previsti dall'Allegato B del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642 e dall'articolo 82 del Decreto Legislativo 03/07/2017, n. 117
--------------------------	---

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il Dichiarante</b>

- Allegare documento di identità del Dichiarante.-