

**DOMANDA INVIATA TRAMITE FAX O POSTA ELETTRONICA**  
**- dichiarazione in merito all'utilizzo della marca da bollo -**

Io sottoscritto/a

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

:

Comune

Provincia

in qualità di titolare

legale rappresentante

dell'impresa

con sede nel Comune di

Provincia

**DICHIARO**

che la marca da bollo del valore di **€ 16,00** emessa in data

con identificativo n.

è stata annullata per la presentazione al Comune di Alpignano dell'istanza per la richiesta di autorizzazione all'utilizzo del "Salone Museale" (Opificio Cruto) sito in Via Matteotti n. 2- Alpignano, e sarà conservata in originale unitamente all'istanza stessa.

*Data*

*Firma*