



Città di Segrate

Al Comando Polizia Locale
Ufficio Viabilità e Infortunistica

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – D.M. 10 novembre 2011)

Il /La sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10.11.2011 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi

DICHIARA

che la marca da bollo n° _____
apposta sulla richiesta di autorizzazione per l'occupazione suolo pubblico, allegata, è stata annullata.
L'originale della presente dichiarazione è custodito dal sottoscritto (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso il seguente indirizzo:

Località _____ Via _____ n. _____

Luogo e Data _____

Il Dichiarante

L'annullamento del contrassegno, applicato nell'apposito spazio, dovrà avvenire tramite apposizione della data di presentazione della dichiarazione.
La presente dichiarazione, deve essere inviata in modalità telematica.

Ente certificato:



Iso 9001:2015

Piazza 9 Novembre 1989 snc - 20090 – Segrate (MI)
Telefono 02/2693191 **Fax** 02/26931990
segrate@postemailcertificata.it
C.F. 83503670156 - **P.I.** 01703890150