

Allegato 3 – Modulo annullamento marca da bollo

Spazio per l'affissione
della marca da bollo
da 16,00 euro

All'Agenzia Laore Sardegna
Servizio sviluppo delle filiere animali
via Caprera 8
09123 – Cagliari

protocollo.agenzia.laore@legalmail.it
laoresardegna@agenzia-laore.it

Oggetto: modulo annullamento marca da bollo. Richiesta di iscrizione nell'elenco regionale degli operatori d'inseminazione artificiale e di impianto embrionale nel settore bovino e suino.

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Provincia _____

Comune di residenza _____ Indirizzo _____ C.A.P. _____

Provincia _____ Codice fiscale _____

n. telefono _____ e-mail _____

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi specifiche in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver annullato secondo le modalità prescritte dalla legge e ai fini dell'assolvimento dell'imposta di bollo relativamente all'iscrizione nell'elenco regionale degli operatori d'inseminazione artificiale e di impianto embrionale nel settore bovino e suino, la marca da bollo dal valore di euro 16,00 il cui numero identificativo è il seguente: _____
- che la suindicata marca da bollo annullata sarà utilizzata esclusivamente per l'iscrizione in oggetto e viene applicata al presente documento e annullata.

Copia del presente documento con la marca applicata e annullata, viene firmato, scansionato e trasmesso all'Agenzia Laore.

Luogo e data

.....

FIRMA

.....