

DICHIARAZIONE PAGAMENTO IMPOSTO DI BOLLO

Il sottoscritto (nome) (cognome).....
nato a il

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

- Rappresentante legale
- Curatore nell'ipotesi di fallimento con autorizzazione all'esercizio provvisorio ai sensi dell'art. 110 co. 3 lett. a) D.Lgs. 50/16

dell'impresa (*denominazione*).....
(*sede legale*)

con riferimento alla procedura per fornitura di **Generi alimentari vari**, per il Centro Formazione Professionale Comune di Firenze, settore Ristorazione e Turismo

CIG: **Z9C27A94C6**;

in nome e per conto dell'impresa rappresentata di cui sopra, 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, annullata e conservata in originale presso la propria sede, ai fini della partecipazione alla procedura , sono i seguenti:

- MARCA DA BOLLO UTILIZZATA PER L'OFFERTA ECONOMICA:
N. IDENTIFICATIVO:Euro 16,00.

Apporre nello spazio sottostante la MARCA ORIGINALE DEBITAMENTE ANNULLATA

Luogo

Data

Firma digitale