

DICHIARAZIONE PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO

Il sottoscritto (nome).....cognome).....

nato ail

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

- Professionista singolo
- Professionista associato
- Rappresentante dei professionisti associati (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale rilasciata dal Notaio)
- Rappresentante Legale
- Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale rilasciata dal Notaio)

dell'impresa/studio associato/consorzio *(denominazione; non compilare in caso di professionista singolo)*

(sede legale).....

con riferimento alla gara di appalto per la procedura aperta per l'appalto del servizio di collaudo tecnico amministrativo in corso d'opera e funzionale degli impianti e delle dotazioni di attrezzature scenotecniche del "Nuovo Teatro dell'Opera di Firenze - II stralcio 2°lotto",

CIG: ,

DICHIARA

che i numeri identificativi delle **N.2 (DUE) MARCHE DA BOLLO** utilizzate, annullate e conservate in originale presso la propria sede, ai fini della partecipazione alla gara di appalto sopraindicata, sono i seguenti:

- MARCA DA BOLLO UTILIZZATA PER LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:
N. IDENTIFICATIVO: € 16,00;
- MARCA DA BOLLO UTILIZZATA PER L'OFFERTA ECONOMICA:
N. IDENTIFICATIVO: € 16,00.

Apporre nello spazio sottostante le MARCHE ORIGINALI DEBITAMENTE ANNULLATE ↓

--

Luogo

Data

Firma Digitale