

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

Mod. comunale
(Modello 1197 Versione 001-2019)

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO
(Ai sensi del D.P.R. 26/10/1972 n. 642)

DATI DEL TITOLARE (sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
GOFFELA	EUO	GNLEISGR15IS12W		
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
SCARINAPOLI	AN	ITALIA	15/10/54	M
Residente in	Provincia	Stato		
GEVARENGO	TO	ITALIA		
Indirizzo residenza	N. civico		CAP	
BORGOMEDARO	32		14010	
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	
GOFFELA@PEC.IT			3336329750	

DATI DELLA DITTA O SOCIETA' (eventuale)

In qualità di			
RAPPRESENTANTE LEGALE			
Della ditta/società (denominazione)	Codice fiscale	Partita IVA	
AG. AGE. GOFFELA F.LLI		00607810058	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	Provincia	Numero	
Con sede legale in (Comune)	Provincia	Stato	
Indirizzo	N. civico		CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare

TRASMETTE

la presente dichiarazione per l'assolvimento dell'imposta di bollo	
<input checked="" type="checkbox"/>	in fase di presentazione di istanza di rilascio del provvedimento/certificato sotto indicato
<input type="checkbox"/>	in fase di rilascio di provvedimento/certificato sotto indicato

Riferita al seguente procedimento (*)	Protocollo numero (**)	Data
DOMANDA MESSE AIA		
Codice pratica riferimento (nel caso la pratica originaria sia stata compilata da portale)		
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HHMM		

(*) (Ad esempio: autorizzazione, SCIA, comunicazione, presa d'atto, CIL, CILA, PDC, ecc.)
(**) Il valore inserito deve essere privo del riferimento all'anno.