

**Allo SPORTELLO UNICO ASSOCIATO
PER LE ATTIVITÀ PRODUTTIVE
c/o Unione Montana del Montefeltro
Via N. Amaducci, 34
61021 - Carpegna (PU)
p.e.c. suap.um.montefeltro@emarche.it**

Oggetto: **Richiesta Titolo Unico ai sensi dell'art. 5 del D.p.R. n. 160/2010.**
Descrizione intervento:

Dichiarazione utilizzo Marca da Bollo.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ Prov. (__)
il _____, residente a _____, via _____ n. _____
(Codice Fiscale _____), in qualità di Legale Rappresentante della Ditta
_____, con sede in _____ Prov. (PU),
via _____ n. ____ (Codice Fiscale e Partita I.V.A. _____);
soggetto avente presentato la Segnalazione Certificata di Inizio Attività ai sensi dell'art. 5 del
D.p.R. 160/2010 per l'esecuzione degli interventi di seguito decritti:

DICHIARA

che, per la presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attività di cui in oggetto, è stata
utilizzata marca da bollo da **€ 16,00** con numero identificativo: _____ del
_____, che la stessa è stata annullata e che l'originale è conservato dalla scrivente.

Data: _____

La Ditta

(FIRMATO DIGITALMENTE)