

All'Ufficio Attività Produttive
del Comune di
45019 Taglio di Po

Il sottoscritto _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. 445/2000.

D I C H I A R A

di essere nato a _____ (Prov. _____) il _____ di avere
cittadinanza _____ di essere residente a _____
in Via _____ n. _____ C.A.P. _____ (Prov. _____)
tel. _____ cell. _____ Fax _____

in qualità di:

- Titolare della impresa individuale
 Legale rappresentante della Società

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale nel Comune di _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____

ubicazione del locale (*da compilare nel caso di commercio al dettaglio in sede fissa*)

Via/Piazza _____ n. _____

Magazzino/deposito posto nel Comune di _____ Via/Piazza _____ n. _____

**CHIEDE LA VIDIMAZIONE DEL REGISTRO DELLE OPERAZIONI DI
COMPRAVENDITA DI BENI USATI E ANTIQUARIATO**

Ai sensi dell'art.128 del T.U.L.P.S. R.D. 18/06/1931 n.773

ED ALLEGA

- N. _____ marche da bollo Euro 14,62;
 Registro delle operazioni di cui si chiede la vidimazione (*portare in visione anche il registro precedente*)

Il registro delle operazioni giornaliere verrà vidimato dall'ufficio competente apponendo sullo stesso una marca da bollo di Euro 14,62 ogni 100 fogli e sarà riconsegnato a vidimazione avvenuta.

Taglio di Po, lì _____

F I R M A

N.B.: firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)