

AL DIRIGENTE DEL SETTORE
BILANCIO, POLITICHE FISCALI E SVILUPPO
DEL COMUNE DI SAN GIULIANO TERME

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO ORIGINALE DI _____ -
RICHIESTA DI DUPLICATO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ n. _____ in
qualità di _____ della ditta _____ avente
sede in codesto comune Via _____ n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 c. 4 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (Testo unico delle
disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) consapevole
delle sanzioni previste in caso di false dichiarazioni

DICHIARA

Di aver smarrito in data _____ località _____

I seguenti documenti relativi alla attività svolta:

_____ n. _____ del _____

CHIEDE

Il rilascio di duplicato del/dei documenti sopra richiamati.

In fede

Li _____

Firma

Da allegare:

- copia documento identità se la presente non viene firmata in presenza dell'impiegato addetto al
ricevimento.