

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e D.M. 10 novembre 2011)

La sottoscritta Dott.ssa Francesca Manconi, nata a Nuoro il 27.05.1954, codice fiscale MNCFNC54E67F979K, residente a Nuoro, in via La Solitudine n. 6, tel. 078430252, PEC 16021@PEC.FEDERFARMA.IT in qualità di:
Titolare della Farmacia Manconi Dott.ssa Francesca con sede legale nel Comune di Nuoro Prov. NU P.IVA 00906580915

valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del decreto ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

con riferimento all'istanza: autorizzazione apertura laboratorio di galenica non adiacente al locale della Farmacia

che la marca da bollo ID n. 01210353735608 emessa in data 12/10/2023 è stata annullata per la sottoscrizione;

che si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata

Luogo e data Nuoro 12.10.2023



IL DICHIARANTE
(cognome e nome)

MANCONI FRANCESCA

N.B.: allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.