

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)

Il/la sottoscritt Cherchi Tomaso Maria, nato/a a Sassari il
09/10/1967, codice fiscale CHRTSM67R09I452L, residente a
Olbia, in via/piazza Trentino, n. 4, Tel.
327 7911500, Pec/Mail 18570@pec.federfarma.it in qualità di:

legale rappresentante della società Farmacia Cherchi Tomaso con sede legale nel Comune
di Noragugume Prov. NU P.I. 02426190902;

altro _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole di
quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R.445/200 e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.
citato e dall'art.483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

in merito all'istanza presentata per
trasferimento dispensario farmaceutico di Dualchi

Che la marca da bollo ID n. 01250067760019 emessa in data 24/08/2025 apposta sulla
presente dichiarazione e relativa alla presentazione dell'istanza, è stata annullata;

Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata presso la sede Dualchi

Apporre marca da bollo relativa alla **PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA**



Luogo e data Dualchi 13/03/2026

IL DICHIARANTE (cognome e nome)

Tomaso M. Cherchi

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