

**RICHIESTA LICENZA TABACCHI
(RINNOVO)**

Marca da Bollo
16,00 €

Spett.le
AGENZIA DELLE DOGANE E DEI MONOPOLI
Uff. Regionale della Lombardia
Sez. Operativa Territoriale di Bergamo
Sede Distaccata di Sondrio
PIAZZALE LAMBERTENGI, 4
23100 SONDRIO (SO)

Per il tramite:
COMUNE DI LIVIGNO
Ufficio Tributi
Plaza dal Comun, 93
23041 LIVIGNO (SO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ C.F. _____, residente in _____

via _____, nr. _____,

in qualità di legale rappresentante della Società _____

C.F. _____, con sede in Livigno via _____, nr. _____,

titolare dell'esercizio denominato _____

C.F. _____, con sede in Livigno via _____, nr. _____,

In subingresso al/alla sig./sig.ra _____ nato/a _____
il _____

titolare di Licenza Speciale per la vendita dei tabacchi lavorati nella zona extradoganale di Livigno per l'anno _____
preso atto del vigente regolamento comunale per l'assegnazione e il riparto di tabacchi lavorati destinati alla vendita nel
territorio extradoganale del Comune di Livigno

CHIEDE

Il rinnovo della suddetta licenza per l'anno _____ indicante il quantitativo di tabacchi lavorati come da riparto
comunale.

A tal scopo allega:

- Licenza speciale in scadenza
- Autocertificazione ex artt. 38-46-47 e 48 del D.P.R. 445/2000 (Allegato B/1)
- Marca da Bollo da 16€ per la nuova licenza
- Fotocopia di un documento d'identità.

Fiducioso in un favorevole accoglimento della presente, ringrazia anticipatamente e porge distinti saluti.

Livigno, li _____

Il richiedente _____