

**All'UFFICIO ANAGRAFE
del Comune di Zanè**

fax 0445 385100

Il sottoscritto _____
Residente a _____ in Via _____
In qualità di _____
della Società Sportiva _____
di _____

Tel. _____ Fax _____

CHIEDE

Il rilascio di un **certificato di** _____
a nome di _____

**Esente dall'imposta di bollo per uso attività sportiva ai sensi Art. 8-bis – allegato B)
del D.P.R. 642/1972**

INCARICA

Il/la sig./ra _____
Residente a _____ in Via _____

A **RITIRARE** il suddetto certificato.

_____, li _____

Firma _____