

**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 \_\_\_\_\_