

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

La sottoscritta ditta _____, con sede _____,
P.I. _____, in persona del suo legale rappresentante _____,
nato a _____ il _____, il quale consapevole che ai sensi dell'art. 76 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o
contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi
speciali.

RICHIEDE

Lo storno senza effetto della seguente polizza per il seguente motivo:

NUMERO DI POLIZZA : _____

Mancata partecipazione

Errore di stampa

Errore di compilazione

Altro _____

Luogo e data

TIMBRO E FIRMA

N.B. La richiesta dovrà pervenire per fax allo 06/40500882 o per e-mail
info@olimpiaassicurazioni.it **entro la data di scadenza della presentazione delle offerte.**
Eventuali richieste dopo tale data non saranno processate.