



COMUNE DI FIANO ROMANO
Città Metropolitana di Roma Capitale
UFFICIO AFFISSIONI E PUBBLICITA'

COMMISSIONE PER IL SERVIZIO DELLE PUBBLICHE AFFISSIONI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____ residente a _____

(____) in via _____ n. _____ cap _____ telefono _____

Email _____ PEC _____

In nome e per conto: Proprio della Società dell'Ente Dell'Associazione Del/Della Sig./ra.

Residente/ sede in _____ Cap _____ Via _____ n° _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____

RICHIEDE

L'affissione del seguente materiale pubblicitario per il periodo dal _____ al _____
per complessivi giorni _____ :

TITOLO MANIFESTI	NUMERO	FORMATO	TOT. FOGLI

Riduzione del _____ 50% (art. 32 del Regolamento Imposta pubblicità e diritto pubbliche affissioni e art. 20 del D.Lgs. n. 507/93)

Esenzione (art. 33 del Regolamento imposta pubblicità e diritto pubbliche affissioni e art. 21 del D.Lgs. n. 507/93)

Il Diritto sulle pubbliche affissioni è stato corrisposto con:

Ricevuta Pos n° _____ del _____

Bonifico _____

c/c. post. N. _____ del _____

Data ____/____/____

Firma del/della dichiarante
