



Spazio riservato all'ufficio Protocollo

ALL'UFFICIO TRIBUTI

**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE MEZZI PUBBLICITARI
(D. Lgs 507/93)**

ANNO.....

Il/la sottoscritto/a nato/ a.....
Il giorno residente a
In via n..... tel
Cod. Fiscale..... Consapevole delle responsabilità penali in caso di false
dichiarazioni (artt. 76 e 46 del D.P.R. 445/00).

IN QUALITA' DI: **Titolare** **Legale Rappresentante**

Della società Sede Legale in Prov(.....)
Via..... Partita Iva C.F.....

DICHIARA

- a) di aver cessato l'attività in data....., con conseguente rimozione dei mezzi pubblicitari
ubicati presso la sede di.....;
- b) di aver ceduto l'attività in data..... alla Ditta
con sede a..... in Via..... che provvederà al
pagamento dell'Imposta Comunale sulla Pubblicità ubicati presso la sede dell'attività in
via.....;

c) di aver trasferito in datala sede dell'attività a.....
..... in via.....;

d) di aver rimosso in data..... i seguenti mezzi pubblicitari:

UBICAZIONE	MEZZO PUBBLICARIO (targa, insegna, cartello, ecc..)	TIPO DI PUBBLICITA' (Luminosa/Opaca)	MQ	BIF./MONOF	MESSAGGIO PUBBLICITA'

N.B.: i mezzi non menzionati rimarranno invariati.

Fiano Romano, Lì

IL DICHIARANTE

.....