

COMUNE DI CASTIONS DI STRADA

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE
Prot N. ____ Ricevuta il _____

MODULO DICHIARAZIONE MEZZI PUBBLICITARI

		L'incaricato	
	<u>R</u>	ICHIESTA AFFISSIONI	
	Cognome e Nome		
ERSONA	Nato a	(Prov.) - Il	
	Residente a	(Prov.) - Via	n°
	Codice Fiscale		
▍፳▔	Telefono:	FAX	
	Mail:		
	Ragione sociale		
$\mathbb{C}^{\mathbf{A}}$	Con sede a	(Prov.) Via	n°
	Codice fiscale	J	Partita IVA
	Nominativo del Rapp	oresentante Legale	
5	T 11:33 11	G.F.	
X	-		il
	Residente a	Via	n°
ER	Telefono:		FAX
	Mail:		
ınale:			
	_		
		composti di n.	
_	one dal		
	ınale:	Cognome e Nome Nato a Residente a Codice Fiscale Telefono: Mail: Ragione sociale Con sede a Codice fiscale Nominativo del Rapp In qualità di Nato a Residente a Telefono: Mail: sia effettuata l'affissione dei sinale: Manifesti aventi come og	RICHIESTA AFFISSIONI Cognome e Nome Nato a (Prov.) - Il Residente a (Prov.) - Via Codice Fiscale Telefono: FA: Mail: Ragione sociale Con sede a (Prov.) Via Codice fiscale Nominativo del Rappresentante Legale In qualità di C.F. Nato a (Prov.) Residente a Via Telefono: Mail: CHIEDE sia effettuata l'affissione dei seguenti manifesti, negli appositi sp