

	COMUNE DI CASTIONS DI STRADA	MODULO DICHIARAZIONE MEZZI PUBBLICITARI
--	---	---

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE

Prot N. _____ Ricevuta il _____

L'incaricato _____

RICHIESTA VOLANTINAGGIO

DICHIARANTE	PERSONA FISICA	Cognome e Nome	
		Nato a _____	(Prov. _____) - Il _____
		Residente a _____	(Prov. _____) - Via _____ n° _____
		Codice Fiscale	
		Telefono: _____	FAX _____
		Mail : _____	
	PERSONA GIURIDICA	Ragione sociale	
		Con sede a _____	(Prov. _____) Via _____ n° _____
		Codice fiscale	Partita IVA
		Nominativo del Rappresentante Legale	
		In qualità di _____	C.F. _____
		Nato a _____	(Prov. _____) il _____
		Residente a _____	Via _____ n° _____
		Telefono: _____	FAX _____
		Mail : _____	

CHIEDE

Che di poter effettuare il volantinaggio nei seguenti giorni:

____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____
 / ____ - ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____ - ____ / ____ / ____

DICHIARA

Di conoscere esattamente e di subordinarsi senza alcuna riserva alle disposizioni contenute nel vigente regolamento comunale, nel decreto legislativo 507/93 e successive integrazioni e modifiche nonché alle disposizioni speciali che disciplinano la materia.

CONSENTE

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 il trattamento dei dati personali con i mezzi e le modalità in uso presso il Comune, per le finalità proprie e conseguenti al procedimento o al servizio richiesto.

Lì, ____ / ____ / ____

Il dichiarante _____

Comune di Castions di Strada (UD)

Servizio Imposta sulla Pubblicità

S.ne San Fermo, 20/A - 37121 VERONA

Tel. 045/8026568 – fax 045/8026561

E-mail: friuli.tributi@maggioli.it