

ALL'UFFICIO TECNICO DEL COMUNE DI

CODICE UTENTE

N.

DICHIARAZIONE DI RIMOZIONE MEZZI PUBBLICITARI

Il sottoscritto nato a

il residente a via

C.F. In qualità di della

DITTA INDIVIDUALE

COGNOME		NOME		
DOMICILIO FISCALE (via e numero civico)		COMUNE		PROV.
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE	

SOCIETA'

RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE		
SEDE LEGALE (via e numero civico)	COMUNE	PROV.
SEDE AMMINISTRATIVA	COMUNE	PROV.
CODICE FISCALE	PARTITA IVA	

In funzione del pagamento dell'imposta sulla Pubblicità ed ai sensi dell'art. 8 del **D.Lgs. N. 507/1993**

Dichiara la rimozione delle seguenti insegne o mezzi pubblicitari a partire dal

N°	TIPO	DESCRIZIONE PUBBLICITA'	MISURE	COLLOCAZIONE

Riferimento Autorizzazione Prot. N. del

FIRMA DEL DICHIARANTE

li