



**COMUNE DI
AFFI**

SERVIZIO DI ACCERTAMENTO E
RISCOSSIONE
PUBBLICITA', PUBBLICHE AFFISSIONI

Concessionaria del Servizio:
M.T. Spa
S.ne San Fermo, 20/A
37121 VERONA

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

RICHIESTA AFFISSIONI

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 sia effettuata l'affissione dei seguenti manifesti, negli appositi spazi posti nel territorio comunale:

n. _____ Manifesti aventi come oggetto _____
aventi formato _____ composti di n. _____ fogli _____
periodo di affissione dal _____ al _____

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 _____

M.T. S.p.A.

Servizio Pubblicità, Pubbliche Affissioni
S.ne San Fermo, 20/A - 37121 VERONA
Tel. 045/8026568 – fax 045/8026561

P.IVA 02638260402 – C.F. 06907290156