

Cron. N.

Spett.le Ufficio affissioni e pubblicità  
Comune di CAMPI BISENZIO

Il sottoscritto		C.F.
Residente in	Via	N.
per conto (proprio o della ditta)		
con sede in	Via	N.
C.F.		P.I.

Agli effetti dell' imposta sulla pubblicità ed ai sensi di quanto disposto dall'art. 8 del D.Lgs. 15.11.1993 n. 507

### DICHIARA

- Che intende effettuare la **CESSAZIONE** sottoindicata a carattere **PERMANENTE** dal
- Che intende modificare la propria situazione pubblicitaria nei termini seguenti:

UBICAZIONE	QUANTITA' NUMERO	TIPO	TITOLO	FORMATO	MQ.

Che intende provvedere ad effettuare la sottoindicata pubblicità **TEMPORANEA**

Esposizione locandine pubblicitarie n. _____ di cui in c.s.	per giorni	dal		al
Esposizione striscioni pubb. n. _____ mq. _____	per giorni	dal		al
Veicoli pubblicitari _____ mq. _____	Per giorni	dal		al
Distribuzione volantini o materiale pubblicitario	Per giorni	dal		al
anche con veicoli _____	Da persone n.	dal		al
Pubblicità sonora da posto fisso _____	Per giorni	dal		al
Pubblicità sonora da auto _____	Per giorni	dal		al
Esposizione gonfaloni mq. _____	per giorni	dal		Al

IL DENUNCIANTE

Data \_\_\_\_\_

L'IMPOSTA DOVUTA E' STATA CORRISPOSTA A MEZZO \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_