

**Servizio accertamento e riscossione imposta comunale pubblicità e diritto  
pubbliche affissioni**

**ORDINE DI AFFISSIONE**

(COMMISSIONE DI AFFISSIONE AI SENSI DEL D.Lgs. n. 507 del 15/11/1993)

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

DATA RICEVIMENTO \_\_\_\_\_ DATA DI REGISTRAZIONE \_\_\_\_\_

CODICE CONTRIBUENTE (dove esistente) \_\_\_\_\_

Nome e cognome	Codice fiscale
Nato a	Provincia
Residenza o domicilio fiscale (Città, via, n civico, cap)	Telefono/Cellulare
In qualità di rappresentante della ditta	
Con sede legale in	Partita Iva/Codice Fiscale

**CHIEDE**  
**ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. 15/11/93, n° 507**

- In conto proprio  
 Per conto di \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Cod.fiscale/P.IVA: \_\_\_\_\_

TITOLO (1)	DATA AFFISSIONE	DURATA GIORNI	Q.TA'	FORMATO (2)

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

(1) Indicare la descrizione del manifesto

(2) Indicare il formato dei manifesti esposti (es. 140x100, 70x100, poster, etc..)