

**Servizio accertamento e riscossione imposta comunale pubblicità e diritto
pubbliche affissioni**
**DICHIARAZIONE AGLI EFFETTI DELL'IMPOSTA COMUNALE SULLA
PUBBLICITA' - Disdetta**

COMUNE DI _____ PROVINCIA _____ CAP _____

| | |
|--|----------------------------|
| Nome e cognome | Codice fiscale/Partita Iva |
| Nato a | Provincia |
| Residenza o domicilio fiscale (Città, via, n civico, cap) | Telefono/Cellulare |
| Numero di posizione (rilevabile dall'ultimo avviso ricevuto) | |

NOTIFICA DISDETTA
ai sensi di quanto disposto dall'articolo 8, D.Lgs. 15/11/93, n° 507

dal _____ in conseguenza della rimozione dei sotto-indicati mezzi pubblicitari, chiedendone la conseguente cancellazione dal ruolo (a partire dal 1° Gennaio dell'anno d'imposta successivo)

| località di esposizione (via e civico) | n° (1) | Caratteristiche (2) | Descrizione pubblicità | Dimensioni (3) |
|--|--------|---------------------|------------------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Data _____

Il dichiarante _____

(1) Indicare il numero dei mezzi

(2) Indicare se: ordinaria o luminosa o illuminata; monofacciale o bifacciale; targa, cartello, scritta, ecc.

(3) Indicare dimensioni base per altezza4_disdetta icp