

APPLICARE  
MARCA  
DA BOLLO  
€ 16,00

ALLA DIREZIONE II- U.O. TRIBUTI  
UFFICIO PUBBLICITA'  
DEL COMUNE DI  
92024 CANICATTI' - (AG)

DOMANDA VOLANTINAGGIO

Con la presente il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
In qualità di titolare/legale rappresentante o incaricato della  
Ditta/Società \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
codice fiscale(obbligatorio) (Se diversa da Codice Fiscale)  
Sede legale in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
(recapito telefonico per comunicazioni \_\_\_\_\_)

CHIEDE

L'autorizzazione ad effettuare nella seguente località:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il volantinaggio verrà effettuato da n. \_\_\_ persona/e dalle ore \_\_\_ alle ore \_\_\_ dalle ore \_\_\_ alle ore \_\_\_ el/nei giorno/i \_\_\_\_\_

Ogni comunicazione in merito alla presente richiesta dovrà essere indirizzata a:

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO ATTESTA CHE LA DISTRIBUZIONE DEL MATERIALE PUBBLICITARIO AVVERRÀ ESCLUSIVAMENTE CON CONSEGNA A MANO, SENZA ABBANDONO SULLE PUBBLICHE VIE, ED IN CONFORMITÀ ALLE ORDINANZE VIGENTI IN CODESTO COMUNE.**

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: Copia in originale del volantino.

data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del richiedente