

Spettabile Comune di _____
Ufficio _____
Indirizzo _____

Registrazione n. _____

OGGETTO: **Affissione** " _____ "

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ in nome e per conto della Ditta _____
Codice Fiscale/Partita IVA _____ con sede in _____
via _____ n. _____ CAP _____ ai sensi del
D. Lgs. 507 del 15/11/93,

CHIEDE

l'affissione in oggetto nel Comune di Cagliari, con decorrenza dal _____ per i giorni
_____ di:

n. _____ manifesti 70 x 100, n. _____ manifesti 100 x 140, n. _____ manifesti 140 x 200

n. _____ manifesti 200 x 140, n. _____ manifesti 600 x 300

e di cui n. _____ 70 x 100, n. _____ 100 x 140, n. _____ 140 x 200, n. _____ 200 x 140, n. _____
600 x 300 in prefissata posizione nelle seguenti vie:

_____ su S. _____	_____ su S. _____
_____ su S. _____	_____ su S. _____
_____ su S. _____	_____ su S. _____
_____ su S. _____	_____ su S. _____
_____ su S. _____	_____ su S. _____

Riduzione del 50% ex art. 20 D. Lgs. 507/93

Urgenza ex art. 22, 9 D. Lgs. 507/93

Maggiorazione per categoria speciale su n. _____ fogli.

Pagato il _____ VCY n. _____ di Euro _____

Ordinativo n. _____

Comune _____

Data _____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.