

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

## Domanda di pubblica affissione

*Ai sensi del Decreto Legislativo 15/11/1993, n. 507 e del Regolamento comunale*

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)	
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		E-mail PEC soggetto giuridico			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

**CHIEDE**

l'affissione dei seguenti manifesti

Titolo del manifesto	Numero	Formato	Totale fogli
		70 x 100	
		100 x 140	
		140 x 200	
		200 x 140	
		600 x 300	
per il periodo			
Giorno iniziale	Giorno finale		Durata
			giorni

