

COMUNE DI CANICATTI'

UFFICIO PUBBLICITA'

COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITA' DI 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. _____
codice fiscale(obbligatorio)

P.I. _____
(Se diversa da Codice Fiscale)

Sede legale in Via _____ n° _____

Città _____ Cap _____ Tel _____ Fax _____

(recapito telefonico per comunicazioni _____)

Facendo seguito alla domanda di volantinaggio prodotta in data _____

COMUNICA

Che detta attività sarà effettuata nella seguente località:

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

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

ALLEGA COPIA IN ORIGINALE DEL VOLANTINO.

data, _____

firma del richiedente
