



COMUNE DI SACROFANO

PROVINCIA DI ROMA

SERVIZIO 2.1 AA.GG. & Tributi

L.go Placidi 1 - 00060 Sacrofano Rm

Tel. 06/9011701 - Fax 06/9086143 - email : comune@comunedisacrofano.it

IMPOSTA SULLA PUBBLICITA'

OGGETTO : DICHIARAZIONE IMPOSTA SULLA PUBBLICITA'

Il sottoscritto _____, nato a _____

Il _____, residente in _____ Via _____

Nella qualità di _____ della _____

DICHIARA

Di effettuare la seguente pubblicità :

- TIPOLOGIA : _____ (annuale, temporanea, volantinaggio etc.....)
- Mezzo : _____ (descrizione mezzo, impianto o altro)
- Ubicazione : _____ mq _____ durata _____
- Dicitura : _____
- Note : _____

ALLEGRO RICEVUTA DI VERSAMENTO SUL CCP N. 98261001 INTESATTO AL COMUNE DI SACROFANO

IL DICHIARANTE
