



**COMUNE DI
BASILIANO**

MODULO DICHIARAZIONE
VOLANTINAGGIO

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE
Prot N. _____ Ricevuta il _____
L'incaricato _____

RICHIESTA VOLANTINAGGIO

DICHIARANTE	PERSONA FISICA	Cognome e Nome
		Nato a _____ (Prov. _____) - Il _____
		Residente a _____ (Prov. _____) - Via _____ n° _____
		Codice Fiscale
		Telefono: _____ FAX _____
		Mail : _____
	PERSONA GIURIDICA	Ragione sociale
		Con sede a _____ (Prov. _____) Via _____ n° _____
		Codice fiscale _____ Partita IVA _____
		Nominativo del Rappresentante Legale
		In qualità di _____ C.F. _____
		Nato a _____ (Prov. _____) il _____
		Residente a _____ Via _____ n° _____
		Telefono: _____ FAX _____
Mail : _____		

CHIEDE

Che di poter effettuare il volantinaggio nei seguenti giorni:

___ / ___ / _____ - ___ / ___ / _____ - ___ / ___ / _____ - ___ / ___ / _____ - ___ / ___ / _____
/ _____ - ___ / ___ / _____ - ___ / ___ / _____ - ___ / ___ / _____

DICHIARA

Di conoscere esattamente e di subordinarsi senza alcuna riserva alle disposizioni contenute nel vigente regolamento comunale, nel decreto legislativo 507/93 e successive integrazioni e modifiche nonché alle disposizioni speciali che disciplinano la materia.

CONSENTE

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 il trattamento dei dati personali con i mezzi e le modalità in uso presso il Comune, per le finalità proprie e conseguenti al procedimento o al servizio richiesto.

Lì, ___ / ___ / _____

Il dichiarante _____

Comune di Basiliano (UD)

Servizio Imposta sulla Pubblicità

S.ne San Fermo, 20/A - 37121 VERONA

Tel. 045/8026568 – fax 045/8026561

E-mail: friuli.tributi@maggioli.it