

	COMUNE DI LAZISE	SERVIZIO DI ACCERTAMENTO E RISCOSSIONE PUBBLICITA', PUBBLICHE AFFISSIONI	<i>Concessionaria del Servizio:</i> M.T. Spa S.ne San Fermo, 20/A 37121 VERONA
--	-----------------------------	--	--

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

di poter effettuare il volantinaggio nei seguenti giorni:

___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___
- ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___,

impiegando complessivamente n. _____ persone.

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 del D.Lgs. 196/2003 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 _____

M.T. S.p.A.

Servizio Pubblicità, Pubbliche Affissioni
S.ne San Fermo, 20/A - 37121 VERONA
Tel. 045/8026568 – fax 045/8026561
e-mail: veronatributi@maggioli.it