

COMMISSIONE n. _____

Andria, li _____

Al Funzionario Responsabile
Settore Risorse Finanziarie
Servizio Risorse Economiche
Città di Andria

S e d e

Il sottoscritto/a....., nato a.....
il.....residente in.....Via.....n°.....
Rappresentante Legale dell'azienda.....con
sede in via.....n°.....cod. fisc.....
part.iva.....tel/fax/email.....
agli effetti dell'applicazione dei diritti sulle Pubbliche Affissioni

CHIEDE

l'affissione dei sottoindicati manifesti e locandine

Formato	Quantità	Note
70 x 100		
100 x 140		
140 x 200		
200 x 140		
Locandine		

aventi per oggetto.....
per la durata di.....giorni, dal...../...../.....al...../...../.....
per la durata di.....giorni, dal...../...../.....al...../...../.....
per la durata di.....giorni, dal...../...../.....al...../...../.....
per la durata di.....giorni, dal...../...../.....al...../...../.....

I diritti di cui alla presente commissione, liquidati in €....., sono stati pagati con bollettino di C/C
Postale o Bonifico Bancario n.....del...../...../.....

IL DICHIARANTE
