

**IMPOSTA COMUNALE SULLA PUBBLICITA'  
DICHIARAZIONE DI INIZIO PUBBLICITA'**

Al servizio Pubblicità – Affissione  
del Comune di Champdepraz

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
(1) in qualità di (2) \_\_\_\_\_ del/la (3) \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti dell'art. 8 del D.Lgs 15.11.1993, n. 507

**DICHIARA**

L'inizio della/e pubblicità come descritta/e nel presente modello.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO		
DATA DI PRESENTAZIONE		ESTREMI DI PROTOCOLLO

(1) compilare se società, ente, associazione, ecc.

(2) Rappresentante legale, amministratore, ecc.

(3) Riportare esatta denominazione o ragione sociale.

### DESCRIZIONE DELLA PUBBLICITA'

Progressivo	Descrizione e tipo della pubblicità <sup>(1)</sup>	Ubicazione del mezzo pubblicitario	Durata della pubblicità <sup>(2)</sup>	Superficie o quantità	Tariffa	Importo Imposta
<b>1</b>	_____ _____	_____ _____	dal _____ al _____	_____	€ _____	€ _____
<b>2</b>	_____ _____	_____ _____	dal _____ al _____	_____	€ _____	€ _____
<b>3</b>	_____ _____	_____ _____	dal _____ al _____	_____	€ _____	€ _____
<b>4</b>	_____ _____	_____ _____	dal _____ al _____	_____	€ _____	€ _____

Annotazioni:

---

---

---

---

---

ESTREMI VERSAMENTO IMPOSTA  
DOVUTA SU C/C POSTALE N. 11912110 COMUNE DI CHAMPDEPRAZ

Bollettino n. \_\_\_\_\_

Importo € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_