ALL'UFFICIO PUBBLICHE AFFISSIONI e PUBBLICITA'
del Comune di **TRECASTAGNI**

Oggetto: RICHIESTA VOLANTINAGGIO.

Il sottoscritto/a ……nato/a …….. il…….. residente in …….. Via …… n. ……. tel. ……. Codice fiscale …….in relazione al disposto dell'art. 8 del D. Lgs. 15 novembre 1993, n. 507;

DICHIARA

1. che effettuerà Pubblicità mediante distribuzione con persone circolanti, di manifestini o di altro materiale pubblicitario;
   Persone impiegate n. ……. Giorni n. …….
   Periodo dal ……. Al …….
   Volantini aventi come oggetto …….
   ……...

Allega alla presente attestazione versamento dei diritti dovuti di €. ……

Lì …….

Il Richiedente

……..

N.B. – Diritti dovuti €. 3,10 al giorno e per ogni persona che distribuisce.
- I versamenti devono essere effettuati nelle seguenti modalità:
  - **sul conto corrente postale n. 15904956 intestato al "Comune di Trecastagni – servizio di tesoreria;**
  - **sul conto corrente bancario n. 1500 intestato al Comune di Trecastagni presso il Credito Siciliano – Agenzia di Trecastagni CODICE IBAN: IT27X0301984280000000001500;**