



COMUNE DI FARRA DI SOLIGO

PROVINCIA DI TREVISO

ALL'UFFICIO AFFISSIONI PUBBLICHE DEL COMUNE DI FARRA DI SOLIGO (TV)

Il sottoscritto/ la ditta _____

C.F. / P.I. _____

residente/con sede in _____

ai sensi e per gli effetti dell' art. 12 del D.Lgs. 15/11/1993 n. 507 e successive
modificazioni ed integrazioni,

CHIEDE

L'affissione delle seguenti locandine dal giorno _____ al giorno _____

Dichiara inoltre che la manifestazione oggetto dell'esposizione è stata organizzata con il
patrocinio ed il concorso di _____

TITOLO LOCANDINA	NUMERO	TARIFFA	RIDUZ. ART.16	IMPORTO

Lì _____

FIRMA

VISTO: SI AUTORIZZA

L'Incaricato alle Pubbliche Affissioni