

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
per conto (proprio o della ditta) \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Ai sensi di quanto disposto dagli artt. 8 e 19 del D.Lgs. 15.11.1993 n. 507 in ordine al diritto sulle pubbliche affissioni

### **RICHIEDE**

L'affissione dei seguenti manifesti – per la durata di gg. \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_

<b>TITOLO DEL MANIFESTO</b>	<b>NUMERO</b>	<b>DI CUI IN C.S.</b>	<b>FORMATO</b>	<b>TOTALE FOGLI</b>

I diritti dovuti sono stati corrisposti a mezzo mediante pagamento con bollettino postale sul C/C postale n. 12958732 intestato al Comune di Castri di Lecce;

DATA

IL DENUNCIANTE

\_\_\_\_\_