CMS spa
CASSANO MAGNAGO SERVIZI

IMPOSTA COMUNALE SULLA PUBBLICITÀ
DICHIARAZIONE DI INIZIO PUBBLICITÀ

Codice utente _____

La Ditta_____

corrente in_____ **via**_____ **n.**_____

legalmente rappresentata da _____

nato a_____ **il**_____

Codice Fiscale o P.IVA_____ **telefono**_____

☐ **CESSA** ☐ **VARIA** **in data** _____

ai sensi dell'Art. 8 del D. Lgs. n. 507 del 15/11/1993 i mezzi di seguito descritti:

N. MEZZI PUBBLICITARI	DESCRIZIONE PUBBLICITÀ	MQ.	UBICAZIONE INSEGNA	TITOLO PUBBLICITÀ

Autoveicoli superiori 30 q.li **Targa**_____

Autoveicoli con rimorchio sup. 30 q.li **Targa**_____

Autoveicoli inferiori 30 q.li **Targa**_____

Autoveicoli con rimorchio inf. 30 q.li **Targa**_____

Autoveicoli vari **Targa**_____

Firma Denunciante Firma Addetto

_____ _____

SPORTELLO PUBBLICITÀ:
VIA MARCONI, 98
EMAIL: pubblicita.pubblicheaffissioni@cms-spa.it
Numero verde: 800820420