



PUBBLICHE AFFISSIONI

Spettabile
Ufficio Affissioni e Pubblicità
COMUNE DI MONFALCONE

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e nome:

Codice Fiscale:

residente a:

cap:

in Via:

telefono:

e-mail/PEC

in nome e per conto

(da compilare solo se soggetto diverso dal richiedente)

di/della ditta:

Cod.Fisc.:

residente/con sede in:

Via:

telefono:

e-mail/PEC

commissiona l'affissione dei seguenti manifesti:

dal titolo:

riduzione: Sì No

per il periodo dal

al

pari a giorni

Data

Firma: