





## COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

### ELENCO DEI MEZZI OGGETTO DI RIMBORSO:

Tipologia di mezzo:

Dimensioni: base mt.  altezza mt.

Ubicazione:

Periodo di esposizione: da  /  a  /

Tipologia di mezzo:

Dimensioni: base mt.  altezza mt.

Ubicazione:

Periodo di esposizione: da  /  a  /

Tipologia di mezzo:

Dimensioni: base mt.  altezza mt.

Ubicazione:

Periodo di esposizione: da  /  a  /

Tipologia di mezzo:

Dimensioni: base mt.  altezza mt.

Ubicazione:

Periodo di esposizione: da  /  a  /

Tipologia di mezzo:

Dimensioni: base mt.  altezza mt.

Ubicazione:

Periodo di esposizione: da  /  a  /



**PER IL SEGUENTE MOTIVO:**

Ha indicato sul conto corrente, quale ubicazione del mezzo pubblicitario, il Comune di  anziché il Comune di

Ha versato due volte l'imposta/il diritto

Altro motivo

**Il rimborso dovrà essere effettuato con versamento a favore del richiedente mediante:**

Mandato esigibile presso la Tesoreria comunale;

Accredito su c/c – IBAN

Istituto bancario/postale

Data

Firma: .....

**ALLEGATI:**

- Fotocopia di n.  **bollettini di versamento**

- Fotocopia della **dichiarazione iniziale e delle eventuali variazioni** presentate

-