Spett.le

ASTEM SPA

Ufficio Riscossione CUP

**DENUNCIA VOLANTINAGGIO / ESPOSIZIONE PUBBLICITARIA**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e nome:

Codice Fiscale:

residente a: cap: Cap:

in Via:

telefono: e-mail:

PEC:

nella qualità di (1):

in nome e per conto

*(da compilare solo se soggetto diverso dal richiedente)*

di/della ditta:

Cod.Fisc.: Partita Iva:

residente/con sede in: Cap:

Via:

telefono: e-mail:

PEC:

1. Titolare, Consigliere Delegato, Amministratore Unico, ecc.

**VOLANTINAGGIO**

con la presente per informarVi che nel/i giorno/i

dalle ore alle ore circoleranno n°

persone in Via/Piazza

allo scopo di distribuire volantini riguardanti

* Allegare copia del volantino

**ESPOSIZIONE PUBBLICITARIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUANTITATIVO MESSAGGI ESPOSTI** | **MQ (UNITARI) MESSAGGI ESPOSTI** | **UBICAZIONE MESSAGGI ESPOSTI** | **TOTALE GIORNI ESPOSIZIONE** | **DESCRIZIONE MESSAGGI PUBBLICIZZATI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data, Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB: ALLEGARE CARTA D’IDENTITA’ E CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE.**