Spett.le

ASTEM SPA

Ufficio Riscossione CUP

**DENUNCIA VOLANTINAGGIO / ESPOSIZIONE LOCANDINE**

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

**LOCANDINE**  
*L’elenco delle Vie (1° e 2° categoria) è consultabile sul sito web di Astem Spa sezione Tributi.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q.TA’ TOTALE** | **Q.TA’ IN VIE IN 1° CATEGORIA** | **Q.TA’ IN VIE IN 2° CATEGORIA** | **TITOLO LOCANDINA** | **PERIODO ESPOSIZIONE**  Indicare data inizio e data fine |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Allegare copia della locandina.
* **Le locandine devono essere timbrate dagli uffici di Astem Spa prima della loro esposizione.**

Data, Firma

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

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