

**COMUNE DI SOGLIANO AL RUBICONE
PROV. DI FORLI'-CESENA**

**SERVIZIO PUBBLICHE AFFISSIONI
DLGS. 507 DEL 15/11/1993
CLASSE V**

COMMISSIONE N. _____ **DEL** _____

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in via _____
C.F. _____ TEL _____

In nome e per conto della _____
Con sede in _____
P.I. _____

CHIEDE

L'affissione dei seguenti manifesti relativi a :

Per il periodo :

-manifesti di n. _____ fogli	da 30x40	Barrare la casella : CON SPONSOR
-manifesti di n. _____ fogli	da 50x70	(escluso commerciali)
-manifesti di n. _____ fogli	da 70x100	SI
-manifesti di n. _____ fogli	da 140x100	NO

dal _____ al _____ totale giorni _____

Numero		Tariffa		Somma dovuta		totali
Fogli	gg.	Primi 10 gg.	Per 5 gg. Succ.	Primi 10 gg.	Per i gg. Succ. Ggxmanif.x tariffa: 5*	

*per i manifesti 140x100 le tariffe sono aumentate del 100%

-maggiorazione del 50% su commissioni inferiori a 50 fogli(art.19,c.3) _____

-riduzione 50% per comitati, associazioni, sindacali, religiosi ecc(art.20) _____

(la riduzione non si applica in presenza di sponsor)

- _____

TOTALE

ALLEGATI : COPIA DEL BOLLETTINO DI C/C POSTALE

IL COMMISSIONARIO

VISTO L'UFFICIO AFFISSIONI

NOTE:

commissione per affissioni