



**COMUNE DI CAGNO**  
**Provincia di COMO**

Piazza Italia, 1 - 22070 Cagno (CO) Tel. 031/806050 – Fax 031/807288  
e-mail : [tributi@comune.cagno.co.it](mailto:tributi@comune.cagno.co.it)

Protocollo Generale Numero: \_\_\_\_\_

Spett.le  
UFFICIO AFFISSIONI E PUBBLICITA'  
Comune di CAGNO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
per conto (proprio o della ditta) \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Agli effetti dell'imposta sulla pubblicita', ai sensi di quanto disposto dall'art. 8 del D.Lgs. 15.11.1993 n. 507 e dal vigente Regolamento Comunale sugli impianti pubblicitari

**DICHIARA**

- Che intende effettuare la sottoindicata esposizione pubblicitaria a carattere **PERMANENTE** dal \_\_\_\_\_
- Che intende modificare la propria situazione pubblicitaria nei termini seguenti:

UBICAZIONE	QUANTITA' NUMERO	TIPO	TITOLO	FORMATO	MQ.

- Che intende effettuare la sottoindicata esposizione pubblicitaria a carattere **TEMPORANEO**

Esposizione locandine pubblicitarie n. _____	Per giorni _____	dal _____	al _____
Esposizione striscioni pubblic. n. _____ mq. _____	Per giorni _____	dal _____	al _____
Veicoli pubblicitari n. _____ mq. _____	Per giorni _____	dal _____	al _____
Distribuzione volantini o materiale pubblicitario anche con veicoli	Per giorni _____ da persone n. _____	dal _____	al _____
Pubblicita' sonora da posto fisso	Per giorni _____	dal _____	al _____
Pubblicita' sonora da auto	Per giorni _____	dal _____	al _____
Esposizione gonfaloni mq. _____	Per giorni _____	dal _____	al _____
	Per giorni _____	dal _____	al _____

IL DENUNCIANTE

Data \_\_\_\_\_

L'IMPOSTA DOVUTA E' STATA CORRISPOSTA A MEZZO \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_