



COMUNE DI MONTE ARGENTARIO
(Provincia di Grosseto)

UFFICIO TRIBUTI

MATRICOLA MEZZO *	EFFETTUAZIONE OVVERO CESSAZIONE **	UBICAZIONE DEL MEZZO O TARGA VEICOLO	CAT. SPEC, S/N	TIPO MEZZO O VEICOLO	LUMIN. S/N	MESSAGGIO IDENTIFICATIVO	FACCE	LUNG.	LARG.	DATA INIZIO ESPOSIZIONE	DATA CESSAZIONE ESPOSIZIONE

• AD USO UFFICIO

** INDICARE SE SI INTENDA EFFETTUARE OVVERO CESSARE LA PUBBLICITA'

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE

RICEVUTA IL

L'INCARICATO

DENUNCIA DI EFFETTUAZIONE O DI RIMOZIONE DI MATERIALE PUBBLICITARIO

CONTRIBUENTE..... C.F.

DOMICILIATO IN CIV. CAP

CITTA'

Firma del denunciario

Data della denuncia

**ALLEGATA ATTESTAZIONE
C.C.P.**

N.

DEL.

DI €

REGISTRATA

IL

DAL