

Spettabile

Quinto Vic.no, li ___/___/_____

Comune di
36050 QUINTO VICENTINO

Marca da bollo

Euro 14,,62

OGGETTO: RICHIESTA PER DISTRIBUZIONE "PORTA A PORTA"

Ditta		
Con sede a		Via
Cap		Telefono
Codice Fiscale		
Partita Iva		
Rappresentata dal sig.		
Nato a		Il
Residente a		Via
Cap		Telefono
Nella sua veste di		

Il sottoscritto richiedente, in relazione al piano di distribuzione più sotto compilato

DICHIARA

di aver preso a conoscenza del regolamento per la distribuzione della pubblicità "Porta a Porta" vigente in questo Comune e di accettare quanto in esso previsto.

IL RICHIEDENTE

Per ricevuta

PIANO DI DISTRIBUZIONE

Persone	Numero volantini	Periodo	Dal	Al
Il richiedente				