

# DOMANDA PER VOLANTINAGGIO

BOLLO MARCA  
DA  
€ 16,00

Al Comune di BEINASCO  
Corso Cavour, 1  
10092 BEINASCO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

cognome

nome

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante pro-tempore della

Ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

(recapito telefonico per comunicazioni \_\_\_\_\_)

## CHIEDE

L'autorizzazione ad effettuare volantinaggio nella seguente località:

Il volantinaggio verrà effettuato da n. \_\_\_\_\_ persona/e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

nel/nei giorno/i \_\_\_\_\_

Ogni comunicazione in merito alla presente richiesta dovrà essere indirizzata a:

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

- **LA PRESENTE DOMANDA DEVE PERVENIRE IN ORIGINALE AL PROTOCOLLO/ALMENO 7 GIORNI LAVORATIVI PRIMA DELL'INIZIO DELL'ATTIVITA';**
- **IL SOTTOSCRITTO ATTESTA CHE LA DISTRIBUZIONE DEL MATERIALE PUBBLICITARIO AVVERRA' ESCLUSIVAMENTE CON CONSEGNA A MANO, SENZA APPOSIZIONE SULLE AUTOVETTURE IN SOSTA E/O ABBANDONO SULLE PUBBLICHE VIE.**

### ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- ▶ Copia in originale del volantino

data, \_\_\_\_\_

firma del richiedente

\_\_\_\_\_