



COMUNE DI TREVIGNANO ROMANO
Città Metropolitana di Roma Capitale

Ufficio Tributi

P.zza Vittorio Emanuele III, 1- CAP 00069

C.F. 80189850581 - P. Iva 02132401007

Tel. 06/999120231

Pec: protocollo.trevignanoromano@legalmail.it

**MODULO IMPIANTI PUBBLICITA' : NUOVO IMPIANTO/VARIAZIONE-MODIFICA
IMPIANTI ESISTENTI/CESSAZIONE IMPIANTI**

Se persona fisica

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ CODICE FISCALE _____

EMAIL _____ TELEFONO _____

RESIDENZA VIA _____ N. _____

CAP _____ COMUNE _____ PR _____

Se diverso da persona fisica

DENOMINAZIONE

P.IVA _____ EMAIL _____ TELEFONO _____

DICHIARAZIONE

VARIAZIONE-MODIFICA

CESSAZIONE

a far data dal _____ al _____

per le seguenti pubblicità/insegne di esercizio

UBICAZIONE VIA/PIAZZA/LOC.	N.	N.	TIPO *	DESCRIZIONE	MON BIF	DIMENSIONI	SUPERFICIE
						X	
						X	
						X	
						X	
						X	
						X	

* TIPO: (L) LUMINOSA – (I) ILLUMINATA – (O) OPACA

DATA _____

FIRMA _____

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' E FOTO DEGLI IMPIANTI