

Reg. Pub. Aff.

N. \_\_\_\_\_

**C O M U N E   D I   T A V E N N A**  
**PROVINCIA DI CAMPOBASSO**

**RICHIESTA DI PUBBLICHE AFFISSIONI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

a codesta Comune, per il contribuente sottoindicato:

**SE PERSONA FISICA**

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ SESSO M F

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

**SE SOGGETTO DIVERSA DA PERSONA FISICA**

DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_

NATURA GIURIDICA: \_\_\_\_\_

**PERSONA FISICA O SOGGETTO DIVERSO**

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PART. IVA \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE: Località: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

l'affissione dei seguenti manifesti, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

QUANTITA'	FORMATO	TITOLO
-----		
-----		
-----		
-----		
-----		

Allega alla presente l'attestazione di versamento dell'importo di € \_\_\_\_\_

(diconsi Euro: \_\_\_\_\_)

per diritti di affissione, effettuato sul c/c postale n. 10695864 intestato al Comune di Tavenna

- Servizio di Tesoreria, bollettino n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Tavenna li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

MANIFESTI			Fogli in categoria normale	Fogli in categoria speciale	Totale Fogli	Durata Giorni	Tariffa Base a foglio	Importo Diritti
Quantità	Formato	TITOLO						
						10	1,0329	
							0,3099	
						10	1,0329	
							0,3099	
						10	1,0329	
							0,3099	
						10	1,0329	
							0,3099	
						Totale Diritti a tariffa base €		

**Riduzioni su tariffa base:**

- 50% - Art. 20 del Decreto L.vo 507/1993 € \_\_\_\_\_
  - ..... € \_\_\_\_\_
- Riduzioni € \_\_\_\_\_  
Parziale € \_\_\_\_\_

**Aumenti su totale parziale:**

- 50% Commissioni inferiore a 50 fogli € \_\_\_\_\_
  - ..... € \_\_\_\_\_
  - ..... € \_\_\_\_\_
  - ..... € \_\_\_\_\_
  - ..... € \_\_\_\_\_
- Aumenti € \_\_\_\_\_

TOTALE € \_\_\_\_\_  
**TOTALE DIRITTI** € \_\_\_\_\_  
**IMPORTO PAGATO** € \_\_\_\_\_  
**DIFFERENZA** € \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO RESP. PUBBLICHE AFFISSIONI