



**COMUNE DI  
SONA**

SERVIZIO DI ACCERTAMENTO E  
RISCOSSIONE  
PUBBLICITA', PUBBLICHE AFFISSIONI

*Concessionaria del Servizio:*  
**M.T. Spa**  
S.ne San Fermo, 20/A  
37121 VERONA

**DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE**  
Prot N. \_\_\_\_\_ Ricevuta il \_\_\_\_\_  
L'incaricato \_\_\_\_\_

**RICHIESTA VOLANTINAGGIO**

<b>DICHIARANTE</b>	<b>PERSONA FISICA</b>	<b>Cognome e Nome</b>
		Nato a _____ (Prov. _____) - Il _____
		Residente a _____ (Prov. _____) - Via _____ n° _____
		<b>Codice Fiscale</b>
		Telefono: _____ FAX _____
		Mail : _____
	<b>PERSONA GIURIDICA</b>	<b>Ragione sociale</b>
		Con sede a _____ (Prov. _____) Via _____ n° _____
		<b>Codice fiscale</b> _____ <b>Partita IVA</b> _____
		<b>Nominativo del Rappresentante Legale</b>
		In qualità di _____ C.F. _____
		Nato a _____ (Prov. _____) il _____
		Residente a _____ Via _____ n° _____
		Telefono: _____ FAX _____
Mail : _____		

**CHIEDE**

Che di poter effettuare il volantinaggio nei seguenti giorni:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
/\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**DICHIARA**

Di conoscere esattamente e di subordinarsi senza alcuna riserva alle disposizioni contenute nel vigente regolamento comunale, nel decreto legislativo 507/93 e successive integrazioni e modifiche nonché alle disposizioni speciali che disciplinano la materia.

**CONSENTE**

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 il trattamento dei dati personali con i mezzi e le modalità in uso presso il Comune, per le finalità proprie e conseguenti al procedimento o al servizio richiesto.

Lì, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

**M.T. S.p.A.**

*Servizio Pubblicità, Pubbliche Affissioni*  
S.ne San Fermo, 20/A - 37121 VERONA  
Tel. 045/8026568 – fax 045/8026561

E-mail: [sona.tributi@maggioli.it](mailto:sona.tributi@maggioli.it)

P.IVA 02638260402 – C.F. 06907290156