



Comune di Montale

Provincia di Pistoia

Via A. Gramsci, 19 - 51037 - Montale
Tel. 05739521 - Fax. 057355001
CF. 80003370477
p. IVA 00378090476
www.comune.montale.pt.it
e.mail: comune@comune.montale.pt.it

IMPOSTA COMUNALE SULLA PUBBLICITA'

AUT. SUAP N. _____ DEL _____

CODICE CONTRIBUENTE _____

SCHEDE DENUNCIA

(Art. 8 D.Lgs. 507/93 e succ. mod.)

CODICE FISCALE P. IVA

Persona fisica :

COGNOME _____ NOME _____

Luogo di nascita _____ il _____ sesso M. F

In nome e per conto di : _____

Persona giuridica:

DENOMINAZIONE _____

RESIDENZA/SEDE LEG.: Via _____ n° _____

CAP _____ COMUNE _____ PR. _____ Tel. _____

TIPOLOGIA: PERMANENTE TEMPORANEA

DICHIARAZIONE

CESSAZIONE

VARIAZIONE

n.	Tipo *	Mon. Bif.	Descrizione **	Ins. esercizio	Dicitura	Ubicazione	civ.	Superficie: Lx H	Tot. Mq.

A far data dal _____ al _____
(data inizio esposizione) (indicare data fine o "indeterminato")

* Tipo: 1=(luminoso/illuminato) 2=(non luminoso) 1A= (luminoso inf. Mq.) 2A= (non luminoso inf. Mq)

** Descrizione: CASSONETTO - CARTELLO - TENDA - VETROFANIA - LOCANDINA - MANIFESTO, ECC

La presente dichiarazione se ha durata a tempo "indeterminato" si intende prorogata con il semplice pagamento della relativa imposta effettuato entro il 31 Gennaio dell'anno di riferimento, a meno che, entro la stessa data, non venga presentata denuncia di cessazione.

Pagamento: Bollettino post. vcy _____ del _____ di € _____

nr. Modelli utilizzati _____

Data _____

Firma del dichiarante

N. MODELLI UTILIZZATI _____



Comune di Montale

Provincia di Pistoia

Via A. Gramsci, 19 - 51037 - Montale
Tel. 05739521 - Fax. 057355001
CF. 80003370477
p. IVA 00378090476
www.comune.montale.pt.it
e.mail: comune@comune.montale.pt.it

IMPOSTA COMUNALE SULLA PUBBLICITA' VEICOLI

CODICE CONTRIBUENTE _____

SCHEDE DENUNCIA

(Art. 8 D.Lgs. 507/93 e succ. mod.)

CODICE FISCALE P. IVA

Persona fisica :

COGNOME _____ NOME _____

Luogo di nascita _____ il _____ sesso M. F.

In nome e per conto di : _____

Persona giuridica:

DENOMINAZIONE _____

RESIDENZA/SEDE LEG.: Via _____ n° _____

CAP _____ COMUNE _____ PR. _____ Tel. _____

DICHIARAZIONE

CESSAZIONE

VARIAZIONE

PUBBLICITA' CON VEICOLI:

Tipo automezzo	Targa	Rimorchio: si / no	Portata max in Ql.	Superficie messaggi (se la base imponibile e a mq)	Dicitura

La presente dichiarazione se ha durata a tempo "indeterminato" si intende prorogata con il semplice pagamento della relativa imposta effettuato entro il 31 Gennaio dell'anno di riferimento, a meno che, entro la stessa data, non venga presentata denuncia di cessazione.

Pagamento:
Bollettino post. vcy _____ del _____ di € _____

nr. Modelli utilizzati _____

Data _____

Firma del dichiarante

N. MODELLI UTILIZZATI _____
