



# COMUNE DI FARRA DI SOLIGO

PROVINCIA DI TREVISO

## ALL'UFFICIO AFFISSIONI PUBBLICHE DEL COMUNE DI FARRA DI SOLIGO (TV)

Il sottoscritto/ la ditta \_\_\_\_\_

C.F. / P.I. \_\_\_\_\_

residente/con sede in \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti degli artt. 18 e 22 del D.Lgs 15/11/1993 n. 507,

CHIEDE

L'affissione dei seguenti manifesti  
per giorni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

TITOLO DEL MANIFESTO	NUMERO	DIMENSIONI	TARIFFA	IMPORTO

Lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

VISTO: SI AUTORIZZA

L'Incaricato alle Pubbliche Affissioni