



**COMUNE DI MONTE ARGENTARIO**  
( Provincia di Grosseto )

**UFFICIO TRIBUTI**

MATRICOLA MEZZO *	EFFETTUAZIONE OVVERO CESSAZIONE **	UBICAZIONE DEL MEZZO O TARGA VEICOLO	CAT. SPEC, S/N	TIPO MEZZO O VEICOLO	LUMIN. S/N	MESSAGGIO IDENTIFICATIVO	FACCE	LUNG.	LARG.	DATA INIZIO ESPOSIZIONE	DATA CESSAZIONE ESPOSIZIONE

• AD USO UFFICIO

\*\* INDICARE SE SI INTENDA EFFETTUARE OVVERO CESSARE LA PUBBLICITA'

**DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE**

RICEVUTA IL .....

L'INCARICATO .....

**DENUNCIA DI EFFETTUAZIONE O DI RIMOZIONE DI MATERIALE PUBBLICITARIO**

CONTRIBUENTE..... C.F. ....

DOMICILIATO IN ..... CIV. .... CAP .....

CITTA' .....

Firma del denunciario .....

Data della denuncia .....

**ALLEGATA ATTESTAZIONE  
C.C.P.**

N. ....

DEL. ....

DI € .....

REGISTRATA

IL .....

DAL .....