

Oggetto: Comunicazione per volantinaggio a mano e/o inserimento in cassetta postale.

Richiedente (persona fisica)				
Cognome		Nome		
Data di nascita		Luogo di nascita		
Indirizzo di residenza		Comune di residenza		
CAP		Telefono/i		
Codice fiscale richiedente				
<input type="checkbox"/> in proprio <input type="checkbox"/> in nome e per conto di:				
Ditta, Società, Associazione, ecc.				
Ragione sociale				
Indirizzo sede		Comune sede		CAP
Codice fiscale (talvolta non corrisponde alla P. Iva)				
Comunica lo svolgimento del volantinaggio nei seguenti:				
Giorni				
Giorni	Mese	Anno	Dalle ore	Alle ore

Nominativi di chi effettuerà il volantinaggio				
N°	Nome e cognome	Nato/a il	Nato/a a	Residente a
1	_____	__/__/__	_____()	_____()
2	_____	__/__/__	_____()	_____()
3	_____	__/__/__	_____()	_____()
4	_____	__/__/__	_____()	_____()
5	_____	__/__/__	_____()	_____()
6	_____	__/__/__	_____()	_____()

Indicazione della/e zona/e di distribuzione
Via / Piazza:
Via / Piazza:
Via / Piazza:

Inoltre, il richiedente dichiara di essere a conoscenza:

- dell'art. dell'art. 23 del Codice della Strada;
- del regolamento.

_____, li _____

Firma

Allegati:

- Volantino da distribuire;
- Copia ricevuta di pagamento dell'imposta di pubblicità.