

Al Sig. Sindaco Comune di Aci Castello
Servizio Pubblicità e Pubbliche Affissioni
e p.c. Al Comando Polizia Municipale
95021 ACI CASTELLO

Oggetto: richiesta volantinaggio “ _____ ”

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente a _____ in Via _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail _____
in nome e per conto della Ditta _____
C.F./Partita IVA _____ con sede a _____
Via _____ n. _____ CAP _____

C H I E D E

l'autorizzazione ad effettuare volantinaggio solo nella buca della posta nei giorni _____
nelle frazioni di:

Aci Castello Acitrezza Cannizzaro Ficarazzi

Il volantinaggio verrà effettuato da n. _____ persone:

- 1) _____ nato a _____ il _____
- 2) _____ nato a _____ il _____
- 3) _____ nato a _____ il _____

pagato il _____ c/c n. 18173955 intestato a: Comune di Aci Castello – Servizio

Pubblicità e Pubbliche Affissioni di Euro _____

Lì

Firma _____

Allegati:

- Volantino
- Copia ricevuta pagamento
- Copia documento addetti volantinaggio