



COMUNE DI CANEGRATE
PROVINCIA DI MILANO

Marca da bollo Euro 16,00

Sede: Via Manzoni, 1 - Tel. (0331) 463811 - Telefax (0331) 401535 - Cod. fisc. e part. IVA 00835500158
mail: tributi@comune.canegrate.mi.it

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per
l'apposizione di mezzi pubblicitari.**

Il/La sottoscritto/a		
nato/a	il	residente in
Via		n
N. Telefono/Cell.		e-mail
quale rappresentante legale della ditta:		
Codice Fiscale		Partita IVA
in relazione al disposto dell'art. 8 del vigente "Regolamento Comunale per l'istituzione e la disciplina del canone sulle iniziative pubblicitarie"		

CHIEDE

L'autorizzazione per l'installazione dei seguenti mezzi pubblicitari:

NUMERO E SPECIE	<input type="checkbox"/> N°. cartelli pubblicitari	
	<input type="checkbox"/> N°. mezzi	
TIPO	<input type="checkbox"/> Opaca	<input type="checkbox"/> Luminosa-Illuminata
	<input type="checkbox"/> Monofacciale	<input type="checkbox"/> Bifacciale
MESSAGGIO		

ESATTA			Dimensioni
UBICAZIONE			
SUOLO PUBBL.	SI	NO	
SUOLO PRIVATO	SI NO		

DICHIARA

che il materiale che si intende collocare è stato calcolato e realizzato e sarà posto in opera tenendo conto della natura del terreno e della spinta del vento in modo da garantirne la stabilità.

SI ALLEGANO: N. bozzetti del messaggio da esporre;
planimetria, in duplice copia, riportante la posizione nella quale si richiede l'autorizzazione all'installazione;
fotografia dell'esata ubicazione del mezzo pubblicitario.

autorizzazione del proprietario dello spazio utilizzato

_____, data

IL/LA RICHIEDENTE

PARERE DEGLI UFFICI ISTRUTTORI

UFFICIO	PARERE ESPRESSO	DATA E FIRMA
POLIZIA MUNICIPALE		Data
		IL RESPONSABILE
UFFICIO TECNICO		Data
		IL RESPONSABILE
COMMISSIONE EDILIZIA	Verbale n°.	
		Data
		IL RESPONSABILE

--	--	--	--

Visto: Si autorizza il rilascio

Data

Il responsabile del Servizio
