

DIRITTI SULLE PUBBLICHE AFFISSIONI

RICHIESTA DI COMMISSIONE

**Spettabile Ufficio Tributi
Comune di Donnas**

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via/Fr. _____ n. _____

Codice fiscale/Partita/ I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C H I E D E

Di poter effettuare le seguenti affissioni:

OGGETTO	DAL	AL	GG	MISURE	N.	€. CAD	€. TOT

Allega ricevuta di avvenuto pagamento effettuato con versamento tramite c/c postale n. 11002110 intestato al Comune di Donnas.

DATA _____

FIRMA
