CITTA' di SILVI

Provincia di Teramo

Ufficio TRIBUTI

Via Garibaldi, 16 – 64029 SILVI (Te)

Tel. 085/9357210 – Fax 085/9357222

e-mail: tributi@comune.silvi.te.it

[Ai sensi dell'Art. 8 del D. Lgs. 507/93 e succ. modifi.]

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____/_____/_____ e residente in

(_____) _____ Via _____, ____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|, in qualità di:

_____

della Ditta _____con sede in

(_____) _____ Via _____, ____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

[ ] DICHIARAZIONE [ ] VARIAZIONE [ ] CESSAZIONE

A far data dal ____/____/_____ al ____/____/_____ per la sottoindicata pubblicità:

Art. 12 - PUBBLICITA' ORDINARIA effettuata mediante:										*Riservato*	
[ ] Ubicazione impianti in _____,nr. _____											
IMPIANTO	Q.tà	Larg	Lung	Mq. TOT.	M / B *1*	O / L *2*	M / P *3*	P / T *4*	MESSAGGIO	Superf Tassata	IMPOSTA TOTALE
[ ] Insegna											
[ ] Cartello											
[ ] Locandina											
[ ] Targa											
[ ] Standardo											
[ ] Autocarro									Targa: |__|__|__|__|__|__|__|__| Targa: |__|__|__|__|__|__|__|__| Targa: |__|__|__|__|__|__|__|__| Targa: |__|__|__|__|__|__|__|__| Targa: |__|__|__|__|__|__|__|__|		
1 M=Monofacciale		B=Bifacciale			Note:						
2 O=Opaca		L=Luminosa e/o Luminata			Note:						
3 M=Muro		P=Palo			Note:						
4 P=area Privata		T=area di Terzi			Note:						

Il presente ATTO, se per durata a tempo indeterminato, si intende prorogato con il semplice pagamento della relativa imposta, sempre che, entro il 31 gennaio di ogni anno, non venga presenta Denuncia di Cessazione e/o Variazione.

Silvi, ____/____/_____

_____

Il / La Dichiarante

Il Sig./La Sig.ra _____ ha presentato, oggi

____/____/_____, la denuncia ai fini dell'applicazione dell'Imposta sulla Pubblicità, con decorrenza ____/____/_____.

COMUNE DI SILVI (Teramo)

_____

Ricevuta di avvenuta comunicazione.

Il / La Dipendente