

Amministrazione destinataria
 Comune di Montichiari
 Ufficio destinatario
 Ufficio tributi, entrate comunali e mutui

Domanda di variazione o cessazione del canone unico patrimoniale

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA		Telefono						
Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata							

COMUNICA

la variazione o cessazione dei seguenti mezzi pubblicitari

<input type="checkbox"/>	il mezzo pubblicitario	Numero mezzo pubblicitario	Ubicato in via	Rimosso in data
<input type="checkbox"/>	il mezzo pubblicitario ha subito una modifica nel suo messaggio	Numero mezzo pubblicitario	Ubicato in via	Da
<input type="checkbox"/>	il mezzo pubblicitario non risulta più a mio carico	Numero mezzo pubblicitario	Ubicato in via	Dalla seguente data
A causa di				
<input type="radio"/> cessazione attività				
<input type="radio"/> subentro attività				

nel caso di subentro attività, indicare soggetto subentrante

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

 il modello di pagamento dei mezzi pubblicitari

Numero

Deve essere inviato al seguente indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Montichiari

Luogo

Data

il dichiarante