

**ALL'UFFICIO ESAZIONE IMPOSTA SULLA PUBBLICITA' DEL COMUNE DI VIAREGGIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

(titolare, legale rappresentante, ecc.)

Della Ditta: \_\_\_\_\_

Comunico a codesto ufficio che a partire dal \_\_\_\_\_

La nostra ragione sociale sarà la seguente:

\_\_\_\_\_

**DITTA INDIVIDUALE**

|  |          |          |                          |                      |  |           |  |
|--|----------|----------|--------------------------|----------------------|--|-----------|--|
| <b>COGNOME</b>                             |          |          |                          | <b>NOME</b>          |  |           |  |
|  |          |          |                          |                      |  |           |  |
| <b>DOMICILIO FISCALE (VIA E N° CIVICO)</b> |          |          |                          | <b>COMUNE</b>        |  | <b>PR</b> |  |
|  |          |          |                          |                      |  |           |  |
| <b>DATA DI NASCITA</b>                     | <b>M</b> | <b>F</b> | <b>COMUNE DI NASCITA</b> | <b>PR</b>            |  |           |  |
|  |          |          |                          |                      |  |           |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>                      |          |          |                          | <b>CODICE UTENTE</b> |  |           |  |
|  |          |          |                          |                      |  |           |  |

**SOCIETÀ**

|  |  |  |  |                      |  |           |  |
|--|--|--|--|----------------------|--|-----------|--|
| <b>RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE</b>       |  |  |  |                      |  |           |  |
|  |  |  |  |                      |  |           |  |
| <b>SEDE LEGALE (VIA E N° CIVICO)</b>         |  |  |  | <b>COMUNE</b>        |  | <b>PR</b> |  |
|  |  |  |  |                      |  |           |  |
| <b>SEDE AMMINISTRATIVA (VIA E N° CIVICO)</b> |  |  |  | <b>COMUNE</b>        |  | <b>PR</b> |  |
|  |  |  |  |                      |  |           |  |
| <b>CODICE FISCALE/P.I.</b>                   |  |  |  | <b>CODICE UTENTE</b> |  |           |  |
|  |  |  |  |                      |  |           |  |

Viareggio li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO DELL'UFFICIO.....