



Comune di Palma di Montechiaro  
**Provincia di Agrigento**  
Ufficio affari tributari e legali

N. prot.

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

e residente a

in Via

n.

, c.a.p.

ai sensi e per gli effetti degli artt. 18-22 del D. Lgs. n.507/93

CHIEDE

**L'affissione :** normale urgente notturna festività

- ☐ Associazione
- ☐ Ditta
- ☐ Ente

Denominazione o Ragione Sociale:

con sede a:

via

c.a.p.:

Tel.

Titolo manifesti:

Dimensione : 70x 100 100x140 200x140 200x140

n. fogli x giorni dal al

Estremi versamento boll. in data

Palma di Montechiaro, li

Il Richiedente

-----  
Riservato all'ufficio

visto si autorizza

Palma di Montechiaro, li

l'incaricato