

COMMITTENTE _____

COD. FISC./P. I.: _____
COD. ESATTORIA: _____

Spett.le
UFFICIO AFFISSIONI
COMUNE DI AGRIGENTO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via _____
in qualità di (1) _____
del/la (2) _____
con sede in _____ via _____
codice fiscale /partita iva _____

CHIEDE
L'affissione dei sottoelencati manifesti nell'ambito del territorio di codesto Comune per la durata di
giorni _____ a partire dal _____

Quantità	Formato	Inizio	Cat. Spec.	Intestaz. Manifesto
	70 X 100			
	100 X 140			
	140 X 200			
	200 X240			
	POSTER			

NOTE _____

AGRIGENTO li _____

IL COMMITTENTE
