

MODULO DI RICHIESTA AFFISSIONE

COMUNE DI PAGANI (SA)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (___)

il ___ / ___ / _____ residente a _____ in via _____ n° ___

C. F. _____ in qualità di:

barrare la parte interessata:

- Richiedente
- Committente della ditta o associazione _____ con
sede a _____ in via _____ n° ___
P.I. _____

CHIEDE

L'affissione di n° _____ manifesti di avviso lutto _____

di n° _____ partecipazione lutto _____

di n° _____ trigesimo lutto _____

di n° _____ anniversario lutto _____

di n° _____ ringraziamento lutto _____

di n° _____ pubblicità (70x100) _____

di n° _____ pubblicità (100x140) _____

da affiggere dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____

PAGANI li, ___ / ___ / _____ alle ore: _____

IL COMMITTENTE

COMMISSIONE N° _____