



COMUNE DI COMANO TERME

PROVINCIA DI TRENTO

* * * * *

UFFICIO TRIBUTI

Via G.Prati n.1 – 38077 Comano Terme (TN)

Tel. 0465 700140 - fax 0465 701725

E-mail: tributi@comune.comanoterme.tn.it pec: segreteria@pec.comune.comanoterme.tn.it

Imposta Comunale Pubblicità - Dichiarazione di variazione

Ai sensi del D.lgs 15/11/1993, n. 507

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
_____ n. _____ / _____
Cod. Fiscale _____ consapevole delle responsabilità penali in
caso di false dichiarazioni ai sensi degli artt. 76 e 46 del D.P.R. 445/00 in qualità di

- titolare della ditta individuale _____
 legale rappresentante della ditta _____

con sede a _____ prov. _____
Cod. Fiscale _____ P.Iva _____
tel. / cell. _____
e-mail _____

Dichiara

- La situazione relativa al materiale pubblicitario assoggettato ad imposta sino al
_____ subirà le seguenti variazioni:

Descrizione materiale rimosso

VIA/PIAZZA	NR.	N.MEZZI PUBBLICITARI	TIPO (1)	MESSAGGIO PUBBLICITARIO	DIMENSIONI	MQ TOTALI	MQ FISCALI

Descrizione materiale di nuova esposizione

VIA/PIAZZA	NR.	N.MEZZI PUBBLICITARI	TIPO (1)	MESSAGGIO PUBBLICITARIO	DIMENSIONI	MQ TOTALI	MQ FISCALI

Legenda sigle mezzi pubblicitari

OM	OPACO/A MONOFACCIALE	LM	LUMINOSO MONOFACCIALE	IM	ILLUMINATO MONOFACCIALE
OB	OPACO BIFACCIALE	LB	LUMINOSO BIFACCIALE	IB	ILLUMINATO BIFACCIALE
OP	OPACO POLIFACCIALE	LP	LUMINOSO POLIFACCIALE	IP	ILLUMINATO POLIFACCIALE
OV	OPACO VOLUMETRICO	LV	LUMINOSO VOLUMETRICO	IV	ILLUMINATO VOLUMETRICO



COMUNE DI COMANO TERME

PROVINCIA DI TRENTO

* * * * *

UFFICIO TRIBUTI

Via G.Prati n.1 – 38077 Comano Terme (TN)

Tel. 0465 700140 - fax 0465 701725

E-mail: tributi@comune.comanoterme.tn.it pec: segreteria@pec.comune.comanoterme.tn.it

Pubblicità su automezzi cessata

<u>TIPO AUTOMEZZO</u>	<u>RIMORCHIO</u>	<u>TARGA</u>	<u>MESSAGGIO PUBBLICITARIO</u>	<u>TARIFFA</u>	<u>ESPOSIZIONE INT./ EST:</u>

Pubblicità su automezzi di nuova iscrizione

<u>TIPO AUTOMEZZO</u>	<u>RIMORCHIO</u>	<u>TARGA</u>	<u>MESSAGGIO PUBBLICITARIO</u>	<u>TARIFFA</u>	<u>ESPOSIZIONE INT./ EST:</u>

Data _____ Il Dichiarante _____