



**COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON**

Provincia di Bergamo

Cat. 4, Cl. 3

Spett.le

**Comune di San Paolo d'Argon**

Ufficio Tributi

Piazza del Filatoio, 3

24060 SAN PAOLO D'ARGON (BG)

**CANONE UNICO PATRIMONIALE – ESPOSIZIONE PUBBLICITARIA (L. 160/2019)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. / cell. \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**PER CONTO DI (Se dichiarazione presentata per persona giuridica)**

Denominazione \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Tel / Cell \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**       **VARIA**       **CESSA**

i seguenti mezzi pubblicitari:

Indirizzo di ubicazione	Dim. (LxA)	Tipo mezzo	Luminoso	Descrizione messaggio	Data inizio	Data fine
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Note: \_\_\_\_\_

Il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, inoltre si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni.

Data \_\_\_\_\_ Firma richiedente \_\_\_\_\_