Alla I.A.P. SRL
via Aversa, 13
81030 Gricignano di Aversa (CE)

CESSAZIONE AI FINI DELL'IMPOSTA SULLA PUBBLICITA'

(Art. 8 D.lgs. 507 del 15/11/1993)

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il ___/___/_____

residente a _____ via _____ n. ____ tel. _____

cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| in qualità di:

☐ TITOLARE

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società_____ tel _____

cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede legale in via_____ città _____

DENUNCIA LA CESSAZIONE ☐ PARZIALE ☐ TOTALE dal _____

dei mezzi pubblicitari sotto indicati per i seguenti motivi:

_____

N. mezzi	Ubicazione	Tipologia mezzo pubblicitario	Lati	misure

DATA ___/___/_____ IL DICHIARANTE _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

UTENTE N. _____ PROTOCOLLO N. _____ DEL ___/___/_____ L'IMPIEGATO ADDETTO _____