

TARIFFARIO

L'AGENZIA D'AFFARI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI

SITA NEL COMUNE DI MANDURIA IN PIAZZA

Gestita da

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

In qualità di :

Titolare dell'omonima impresa individuale

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

Legale rappresentante della ditta/società:

C. F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di Provincia di

Via/piazza nr. C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

PERCEPIRA' PER I SERVIZI RESI I SEGUENTI COMPENSI

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

Visto: si prende atto del presente tariffario e si fa obbligo di tenerlo esposto nei locali dell'agenzia in modo ben visibile al pubblico (Art. 120 TULPS)

Dalla sede Municipale li _____

C O M P I L A R E I N S T A M P A T E L L O