

Modulo di richiesta *Pubblicità*

Il sottoscritto / Ragione Sociale _____

Indirizzo/sede legale _____

P. I / C.F.

Telefono _____ Mail _____

Chiede di effettuare la sotto indicata esposizione pubblicitaria :

-Tipo di pubblicità : Pubblicità temporanea (inferiore ai 3 mesi) mesi _____

Pubblicità annuale

-Tipologia mezzo: Illuminato / Opaco Mono facciale / Bifacciale

Altro _____

- Posizione: In vetrina In facciata Auto/Furgone Altro _____

- Ubicazione: Via / Piazza _____

- Dimensioni: mq _____

- Titolo : _____

Dichiaro di aver effettuato il versamento di € _____

mediante il bollettino n° _____

Data _____

il Dichiarante
