



**COMUNE DI BELLUNO**  
Piazza Duomo, 1 - 32100 Belluno  
C.F. 00132550252 - P. IVA 00132550252



**PRENOTAZIONE AFFISSIONI**

**AMBITO RISORSE**

**AREA Tributi**

Via Mezzaterra, 45 - Tributi@comune.belluno.it  
tel. 0437.913427 - fax 0437.913488

Al Signor Sindaco  
del Comune di Belluno

Il/La sottoscritto/a

NOME e COGNOME	Data e Luogo di nascita

Indirizzo		N.Civico
C.A.P.	Città	Prov.

A nome e per conto della DITTA

Chiede l'**AFFISSIONE** di:

N.MANIFESTI	FORMATO	N. Fogli in Cat. <b>NORMALE</b>	N. Fogli in Cat. <b>SPECIALE</b>

Aventi come oggetto \_\_\_\_\_  
Per la durata di \_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Allega attestazione di pagamento di euro \_\_\_\_\_ effettuato a mezzo versamento:

- ◆ diretto nel conto di Tesoreria Comunale tramite POS con bancomat all'Ufficio Tributi;
- ◆ bonifico presso gli Sportelli Unicredit Banca Spa – Servizio di Tesoreria Comunale - IBAN: IT81J0200811910000003465348;
- ◆ sul c/c postale 10585321 intestato a Comune di Belluno - Serv.Tesoreria.

Belluno, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)