



Protocollo Generale	
n.	del
Protocollo Tributi	
n.	del

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE ICP

Il/la sottoscritto/a
Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
residente _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____
in qualità di _____
per conto di _____

Dichiara la cessazione ai fini dell'Imposta Comunale sulla Pubblicità (ICP)

All'indirizzo/agli indirizzi

dal giorno _____

- per:
- Rimozione mezzo/i pubblicitario/i
 - Cessazione attività e rimozione mezzo/i pubblicitario/i
 - Danneggiamento/oscuramento mezzo/i pubblicitario/i

In relazione a quanto sopra dichiara:

ALLEGA: (fotocopia documento d'identità obbligatoria)

FIRMA
