

Denuncia cessazione al .....

**INTESTATARIO:**

P.IVA

Codice  
FiscaleCognome Nome o  
Ragione SocialeTel.  
Cell.Indirizzo di residenza o  
Sede LegaleNumero  
civico

C.A.P.

Località

Provincia  
(sigla)

e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

- 
- TUTTI I MEZZI PUBBLICITARI RELATIVI ALLA NOSTRA POSIZIONE
- 
- 
- I SEGUENTI MEZZI PUBBLICITARI (i mezzi non menzionati rimarranno invariati)

Ubicazione (Palo/Muro/Vetro etc.)	Codice Mezzo (si veda ultimo avviso di scadenza)	Quantità	M/B*	Messaggio pubblicitario**	Misure MQ.
				luminosa	
				opaca	
				luminosa	
				opaca	
				luminosa	
				opaca	
				luminosa	
				opaca	
				luminosa	
				opaca	

Località di esposizione (Via / V.le / P.zza / L.go / S.S. / S.P.):

(La informiamo che il trattamento dei dati viene eseguito secondo quanto previsto dalla legge sulla privacy e solo per le finalità previste dalle leggi e dai regolamenti)

**Data denuncia****Firma/Timbro Dichiarante****Note:****Firma addetto Ufficio**GeSeM Srl  
Cod. Fisc. / P. IVA: 03749850966  
Sede Legale: Viale Rimembranze, 13 – 20020 Lainate (MI)  
[gesem@legalmail.it](mailto:gesem@legalmail.it) - [www.tributi.gesem.it](http://www.tributi.gesem.it)**Recapiti telefonici:**  
TEL. 02.93790037  
DA LUNEDI' A VENERDI' DALLE ORE 09,00 ALLE ORE 12,00\* **M/B**= Monofacciale / Bifacciale\*\* **Messaggio pubblicitario** (nel caso di pubblicità su AUTOMEZZI, indicare solo la targa)