

# COMUNE DI LATINA

SERVIZIO PUBBLICHE AFFISSIONI

№ ..... 196

693

11.12.1966

il Sig. Dr. STABILE ha pagato la sottoindicata

somma per affissione dal giorno 17 al giorno 18/12

Titolo Annuncio per la Cella Comm. N. ....

TIPO	N.	Formato	Totale	Durata	Cat.		IMPORTO	
Manifesti	70	50/70	70	1	S	120	8400	
"	70	"	70	1	N	40	2800	
Commissione inferiore a 50 fogli								
Periodo stagionale								
Manifesto combinato a 6 fogli e oltre								
<b>L.</b>							Totale diritti L.	11200

Rimborso spese .....  
 Urgenza .....  
 Trasferita .....  
 Festivo .....  
 Varie .....

Bolli .....  
 Muri .....  
 Postale .....

Diritto fisso L.

Servizio **LESATTORI** Affissioni  
 Gestito **LESATTORI** S.P.A.

Totale L. ....  
 I.G.E. 3,30% L. ....

200
11400
460
11860

I committenti sono responsabili delle eventuali infrazioni alla legge di P. S. ed Imposta Bollo.

**ORDINE NUOVO**

---

**MUSSOLINI** in

**IL COMUNE DI LIT**

**MUSSOLINI** in

**LA REPUBBLICA DI**

re

re