

Al Sig. PRESIDENTE del
Consorzio Intercomunale Mappano

OGGETTO: Richiesta utilizzo Salone Centro Polifunzionale.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ Via _____
Tel. _____ Cell. _____

RICHIEDE

l'utilizzo del salone del Centro Polifunzionale sito in Piazza Don Amerano n°1 – Mappano –
per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
per (*scrivere qui il motivo dell'utilizzo*) _____

DICHIARA INOLTRE

- di NON PERMETTERE l'ingresso nella sala a più di 90 persone;
- di CUSTODIRE le chiavi ed i locali affidati;
- di EFFETTUARE IL VERSAMENTO DOVUTO per l'utilizzo del salone;
- di LASCIARE PULITO IL LOCALE dopo l'utilizzo.

MAPPANO, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____