

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO DEL SALONE PLURIUSO

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome o ragione sociale)

.....

nato a ilresidente ain via
codice fiscale/ partita iva

tel/cell.....

e mail..... PEC.....

in qualità di:(richiedente privato, amministratore, leg rappr)

richiede con la presente l'autorizzazione ad utilizzare il Salone Polifunzionale:

GIORNO	DATA	OGGETTO (tipo di manifestazione privata es: compleanno – battesimo –festa familiare)	ORARIO	
			dalle	ore / alle ore

- **TARIFFA €160.00** intera giornata con riscaldamento
- **TAFIFFA € 10.00** all'ora senza riscaldamento (**max di 6 ore**)
- **TARIFFA € 15.00** all'ora con riscaldamento (**max di 6 ore**)

DATA

FIRMA