

DOMANDA D'USO SALE O SPAZI DEL QUARTIERE DI MONTE CARASSO "EX-CONVENTO"

PERSONA / ENTE CHE ORGANIZZA
DOMICILIO / SEDE
RAPPRESENTANTE
NR. TEL.
INDIRIZZO
SCOPO DELLA
MANIFESTAZIONE
DATA E ORA DELLA
DAL
AL
NR. INDICATIVO PARTECIPANTI
DALLE
ALLE
MANIFESTAZIONE
DATA E ORA DI CONSEGNA
DATA E ORA DI RICONSEGNA
SPAZI E MATERIALE RICHIESTO (CROCIARE CIÒ CHE FA AL CASO)
 PIAZZALE
 PORTICATO ALA NORD (PT)
 ALA OVEST (PT) ALA OVEST (P 1)
 SALA SALONE
 SALA NR. 3 SALA NR.

 RETROPROIETTORE
 IMPIANTO AUDIO

 BEAMER
 FLIP-CHART

 SÉPARÉS MOBILI

4

MATERIALE NR

SEDIE

NR. TAVOLI

 CUCINA
RESPONSABILE
ESIGENZE PARTICOLARI / OSSERVAZIONI

LE PERSONE SOTTOSCRITTE HANNO PRESO CONOSCENZA DEGLI OBBLIGHI E DELLE TASSE D'USO CONTENUTE NELL'ORDINANZA MUNICIPALE E DICHIARANO DI ACCETTARLI.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE

.....