

Al Sig. Sindaco di  
S.Stino di Livenza  
P.zza A. Moro, 1  
30029 S.Stino di Livenza (VE)

**Oggetto: Richiesta utilizzo Sala Comunale.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. n° \_\_\_\_\_ cell. n° \_\_\_\_\_ fax n° \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
del (gruppo/associazione) \_\_\_\_\_

chiede di poter usufruire della:

Sala Consiliare presso la Sede Municipale (100 posti a sede)

Saletta Riunioni presso la Sede Municipale (35/40 posti a sedere)

Sala Congressi presso la Delegazione di La Salute di L. (100 posti a sedere) ???????????

Saletta Riunioni presso la Delegazione Comunale di La Salute di L. (30 posti a sedere) ???????

Il giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Confidando in un favorevole riscontro distintamente saluta.

Data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_