

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
