

COMUNE DI ISSOGNE

REGIONE VALLE D'AOSTA

Tel. 0125 92.93.32/92.38.08/92.01.35

Fax 0125 92.06.21

E-mail: comuneissogne@libero.it



COMMUNE DE ISSOGNE

REGION VALLÉE D'AOSTE

Fr. La Place, 26 – 11020 ISSOGNE

C.F. / P. IVA 00125710079

**RICHIESTA DI UTILIZZO SALONE POLIVALENTE
COMUNE DI ISSOGNE**

AL SINDACO DEL COMUNE DI ISSOGNE

Il/la sottoscritto/a _____ (tel _____ / _____)

per conto di _____

via _____ Città _____

CAP _____ tel. _____ fax _____

Cod. fiscale /Partita IVA _____

CHIEDE

di poter utilizzare il salone polivalente in fraz. La Colombière nei seguenti periodi:

dal _____ al _____
nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

dal _____ al _____
nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

dal _____ al _____
nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per il seguente utilizzo :

RESPONSABILE presente durante lo svolgimento dell'attività: _____

Si dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento Comunale per la concessione in uso del locale.

Data: _____

Firma _____