

COMUNE DI FLORINAS
RICHIESTA UTILIZZO SALE COMUNALI

UTILIZZO PER FINI COMMERCIALI

Il/la sottoscritt_ (Cognome) _____
(Nome) _____ Nat_ a _____
il _____ E resdcnre ad _____
in via _____ n° _____
recapito telefonico _____ cellulare _____

CHIEDE

- A nome _____

Di poter utilizzare la struttura comunale _____

Per i giorni LUN / MAR / MER / GIO / VEN / SAB / DOM –

Dalle ore _____ alle ore _____
per lo svolgimento della seguente iniziativa:

Data _____ **Firma** _____

ESITO

Vista la domanda presentata entro il termine massimo del 31 marzo, visto il parere dell'Amministrazione Comunale si informa l'interessato che essa è stata e ne viene data comunicazione scritta per gli adempimenti conseguenti.