



Comune di Noasca  
Città Metropolitana di Torino  
Via Umberto I° N.1

C.A.P. 10080 Tel. 0124.901001-901080 Fax. 0124-901074

E – mail: info@comune.noasca.to.it

P.IVA 01774100018 – C.F.83500090010

## OGGETTO: RICHIESTA CHIAVI SALONE PLURIUSO.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/ Piazza/Frazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Quale Rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rilascio delle Chiavi del Salone Pluriuso e del Locale Caldaia del Salone Pluriuso di proprietà Comunale sito in Frazione Gere Sopra per il periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per la seguente manifestazione denominata: \_\_\_\_\_

Dietro richiesta di utilizzo del Salone stesso presentata al Comune di NOASCA in

Data \_\_\_\_\_

Firma Responsabile del ritiro chiavi

\_\_\_\_\_

PER IL COMUNE DI NOASCA

\_\_\_\_\_



Comune di Noasca

Comune di Noasca  
Città Metropolitana di Torino  
Via Umberto I° N.1

C.A.P. 10080 Tel. 0124.901001-901080 Fax. 0124-901074

E – mail: info@comune.noasca.to.it

P.IVA 01774100018 – C.F.83500090010

In data \_\_\_\_\_ si restituiscono le Chiavi  
del Salone Pluriuso.

FIRMA \_\_\_\_\_

VISTO IL COMUNE DI NOASCA

\_\_\_\_\_