

Spett.le
COMUNE di NOASCA
Via Umberto I' n. 1
10080 NOASCA (TO)

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO SALONE PLURIUSO.

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via _____

n. _____, recapito telefonico _____

quale rappresentante dell'Associazione _____

CHIEDE

Di poter utilizzare il salone Pluriuso di proprieta' Comunale sito in frazione Gere Sopra

Per _____

Per il periodo _____ (dalle ore _____ alle ore _____)

Nominativo del responsabile della custodia dei locali _____.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento Comunale che disciplina l'utilizzo del locale e di accettare tutte le condizioni in esso contenute.

Li _____

(firma del richiedente)