

## PRO LOCO DI LAURIANO APS



Via Marconi s.n.c 10020 Lauriano (TO) Tel 335 5974477 - 0119187773 Fax 0119146064 e-mail: prolauriano@libero.it pec: prolocolauriano@pec.it P.I. 07343470014 C.F. 910072100015

## RICHIESTA UTILIZZO LOCALI POLIVALENTE

| Il/La sottoscritto/a _   |                                      | residente a                             |  |
|--------------------------|--------------------------------------|---|--|
|                          | Via/Piazza                           | , con la presente richiede              |  |
| Tel                      | e-mail                               | , con la presente richiede              |  |
| l'utilizzo di:           |                                      | -                                       |  |
|                          |                                      |   |  |
| O Salone Poliv           | valente                              |   |  |
| nor uso                  |                                      | gomo del coguente cahame                |  |
| per uso                  |                                      | come dal seguente schema:               |  |
| GIORNO                   | DALLE ORE                            | ALLE ORE                                |  |
|                          |                                      |   |  |
|                          |                                      |   |  |
|                          |                                      |   |  |
| T                        |                                      |   |  |
| Il sottoscritto, in qual | ità di responsabile dell'uso, dichia | ara moltre:                             |  |
| 1 Di over preco vicio    | one dell'allegato regolamento per    | l'utilizzo dei locali                   |  |
|                          | delle chiavi il Sig./Sig.ra          |   |  |
| nresenterà la rices      | vuta di avvenuto pagamento di €      | <del></del>                             |  |
| (€.                      | per l'utilizzo + €. 100,00 per d     | cauzione)                               |  |
| 3. Chiede che lo svin    | colo della cauzione venga pagato     |   |  |
|                          | 0 1 0                                | cod.fisc                                |  |
| o tramite bonif          | ico IBAN                             | intestato a                             |  |
|                          |                                      |   |  |
| H. MEDGANGENEGA          |                                      | NOTICE DELICITION DELLE CHILLIAN CHIL   |  |
|                          |                                      | PRIMA DEL RITIRO DELLE CHIAVI SUL       |  |
|                          |                                      | 31 intestato Associazione Turistica Pro |  |
|                          | _                                    | pure tramite CONTANTI al Presidente     |  |
| dell'Associazione sig    | gnor Corio Graziano Via Mazzii       | n, 24 - Lauriano (335 59/44//)          |  |
| Tariffa oraria estiva    | ı € 15 00                            |   |  |
| Tariffa oraria inver     |                                      |   |  |
|                          |                                      |   |  |
| Lauriano, lì             |                                      | FIRMA                                   |  |