

Oggetto: richiesta utilizzo sale comunali

Vimercate,

Il sottoscritto

in nome e per conto di

sede legale/indirizzo

sede amministrativa

cod. fiscale: E-mail:

partita IVA: Telef: Fax:

chiede

di poter avere in uso la sala conferenze:

per i/il giorni/o dal al dalle ore alle ore

per

impegnandosi a lasciare libera e sgombra la sala un'ora dopo l'orario fissato e comunque non oltre le ore 0,30;
 e a versare alla Tesoreria Comunale, presso la BANCA POPOLARE DI BERGAMO, via Mazzini, 72
 (ABI 5428-CAB 34070-CIN O - C.C. 000000080974 - codice IBAN: IT 07 E054 28 34070 0000 00080974)
 - il seguente importo:

SALA E CAPIENZA	USO GRA- TUITO	COSTI ESTIVI dal 16/4 al 14/10		COSTI INVERNALI dal 15/10 al 15/4	
		serata o 1/2 giornata	giornata intera	serata o 1/2 giornata	giornata intera
U.S.I. S.GEROLAMO (via Dozio) 99 posti	<input type="checkbox"/>	87,48 <input type="checkbox"/>	137,48 <input type="checkbox"/>	106,23 <input type="checkbox"/>	193,72 <input type="checkbox"/>
Sala Civica VELASCA 35 posti	<input type="checkbox"/>	62,50 <input type="checkbox"/>	112,48 <input type="checkbox"/>	81,24 <input type="checkbox"/>	168,72 <input type="checkbox"/>
AUDITORIUM Biblioteca 99 posti	<input type="checkbox"/>	112,48 <input type="checkbox"/>	162,48 <input type="checkbox"/>	124,98 <input type="checkbox"/>	224,96 <input type="checkbox"/>

Ringraziando porge distinti saluti.

FIRMA

.....

N.B. : la compilazione di **tutti** i dati anagrafici è **obbligatoria** in quanto necessari per l'emissione di fatture

Referente:

via tel