

Spett.le DIREZIONE
FONDAZIONE VILLA D'ARGENTO
Viale della Libertà 22 – 31057 SILEA (TV)

OGGETTO : Richiesta utilizzo

	Sala Convegni

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente a _____ Tel. _____

CHIEDE

in nome e per conto _____

l'utilizzo del locale in oggetto indicato per

(indicare il motivo)

Data	Orario

La fattura relativa alla Tariffa/concessione dovrà essere intestata a:

Denominazione: _____ C.F./P.I. _____

Indirizzo/Sede: _____

Data _____

(firma)