

Modulo richiesta utilizzo Palapesca

Spett.le soc. Acque Vive Servizi e Territorio srl

Via Cesarina 16 – 37066 Sommacampagna VR

(e-mail: info@acquevive.it - fax 0458978976)

Oggetto: Richiesta utilizzo tensostruttura PALAPESCA

Il sottoscritto nato a il

Residente a (tel/cell)

In qualità di (carica) del gruppo /associazione/ditta

.....

con sede in Via tel.....

indirizzo mail fax

C.F. /P.IVA

Chiede l'utilizzo della tensostruttura PALAPESCA sita in via Cesarina 16 a Sommacampagna VR

per i giorni/data: per lo svolgimento del seguente
evento: (descrivere la natura e programma dell'evento)

.....

.....

Che è previsto si svolga dalle ore alle ore, con una presenza massima prevista di n°
..... persone.

Distinti saluti

data

Firma