



RICHIESTA DI UTILIZZO DEGLI SPAZI PRESSO IL CENTRO GIOVANI ZANCA

Il/la sottoscritto/a Residente a
via Cell. e mail
Associazione/Ente di appartenenza.....

RICHIEDE L'UTILIZZO

dei/ seguenti/e spazi/o
ubicati/o presso il Centro Giovani Zanca, nella/e seguente/i data/e e orari:

.....
.....

La sala è concessa ad uso gratuito come da Det. N. _____ data _____ Comune di Sacile

SI IMPEGNA

a corrispondere una quota per l'utilizzo pari a €, in base al regolamento e agli accordi presi con il personale incaricato. La fattura andrà intestata a:

Il/la sottoscritto/a, Cod. Fisc.

Altro (specificare Nome e indirizzo)

.....Cod.

Fisc./P.Iva

RICEVE

In data dal/dalla sig. incaricato/a dal Comune di
Sacile, n..... copia delle chiavi di accesso dei seguenti
locali.....

Si impegna a non cedere tali chiavi a terzi, a non farne duplicati, a custodirle con la massima diligenza.

Sacile

L'incaricato della Cooperativa Itaca

sig.

Il/la sottoscritto/a

sig./ra

Chiavi restituite il.....

Firma dell'incaricato.....

Orari di apertura al pubblico

mar 14.30 18.30
merc 14.30 18.30
ven 14.30 18.30

Gestione Tecnica e Operativa

Cooperativa ITACA
Vicolo Selvatico 16
33170 PORDENONE
tel. 0434/366064

