

SPETT.LE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
SANTA LUCIA DI PIAVE TV

Il sottoscritto
residente a in Via.....
nella sua qualità di legale rappresentante di
.....
con sede in Via.....
cell.....e-mail.....

CHIEDE

di poter usufruire di SALA CAMINETTO SALA RIUNIONI
del Centro Sociale per.....
nel/i giorno/i
.....
.....
dalle ore alle ore prevedendo la partecipazione di n°persone.

Distinti saluti

Addì,

Firma

.....

N.B. DA COMPILARE E INVIARE O VIA MAIL A servizisociali@comunesantalucia.it O VIA
FAX 0438-466190

Si fa presente che le richieste devono pervenire almeno 15 giorni prima dalla data indicata per
l'utilizzo.