

Spett.le
**COMUNITA' MONTANA
DELLA VALLE TROMPIA**
Via G. Matteotti, 327
25063 Gardone V.t. (Bs)

OGGETTO: Richiesta sala per il giorno _____

Il sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ Tel. _____

Cell. _____ @-mail _____

in nome e per conto di _____

con il presente per richiederVi l'utilizzo della seguente sala:

per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per _____

Sono accettate tutte le norme del Regolamento approvato dalla Comunità Montana di Valle Trompia per l'affidamento delle sale.

Al ricevimento della Vostra conferma provvederemo ad effettuare Bonifico Bancario presso la Tesoreria della Banca Popolare di Sondrio, Agenzia di Gardone V.T. sita in via Matteotti, 300 Vs. favore di Euro _____.

**COORDINATE BANCARIE TESORIERE BPER BANCA S.P.A.
Agenzia di Gardone Val Trompia (BS)**

Cod. ABI 05387

Cod. CAB 54540

C/C 00004941533

Cod. CIN Q

IBAN IT 88 Q 05387 54540 000049414533

IL RICHIEDENTE

Cordiali Saluti.

(PARTE RISERVATA ALL'ENTE)

SI AUTORIZZA L'UTILIZZO:

N.B. :

SI PREGA DI PASSARE 2 O 3 GG PRIMA PER IL RITIRO DELLE CHIAVI D'INGRESSO, SOLO SE L'INCONTRO DA VOI PRENOTATO NON SI SVOLGE NEI SEGUENTI ORARI DI LAVORO SOTTOINDICATI O IN CASO DI GIORNI FESTIVI.

ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO:

Lunedì-Mercoledì-Giovedì: 8.30 – 12.30 e 14.00 – 17.00

Martedì-Venerdì: 8.30 – 14:00

CHIAVE CONSEGNATA AL SIG.: _____ FIRMA _____

IL GIORNO: _____

PARTE DA COMPILARE PER IL PERSONALE DELL'UFFICIO SEGRETERIA