

Al Segretario Comunale del
Comune di Nus

Il/La sottoscritto/a _____

A nome del _____

Tel. _____ e-mail _____

partita IVA _____ C. FISCALE _____

Associazioni, Consorzi ed Enti con sede nel Comune di Nus – non devono compilare -

PEC _____ IBAN _____

codice univoco _____

CHIEDE

L' uso della Sala _____

del Municipio di Nus per il giorno ____/____/____ dalle ore ____ alle ore ____

Per (motivazione) _____

Devono compilare soltanto Associazioni, Consorzi ed Enti con sede nel Comune di Nus:

Inoltre **D I C H I A R A** di aver utilizzato nell'anno corrente la SALA CONSIGLIARE nei seguenti giorni:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Nus, il _____

IL RICHIEDENTE

COMUNE DI NUS
VALLE D'AOSTA

V I S T O : SI AUTORIZZA E SI PRENDE ATTO DELLA RICHIESTA SUDDETTA

Nus, _____

IL SEGRETARIO COMUNALE
Fabrizio DESAYMONET
