

DOMANDA PER L'OCCUPAZIONE DELLA SALA MULTIUSO DEL COMUNE DI GRANCIA

1. Responsabile

Nome

Cognome

Indirizzo

Telefono

Data di nascita

2. Occupazione stabile

Motivo della richiesta

Data di occupazione

Dalle ore

Alle ore

No. partecipanti:

Residenti:

Non residenti:

Uso locale cucina:

SI

NO

Pulizia locali:

SI

NO

3. Autenticazione

Con la firma del presente formulario, il responsabile dichiara di aver preso visione delle condizioni del regolamento per l'utilizzo della sala multiuso

Data

Firma

4. Autorizzazione

Accordata

Non accordata

Motivazione

Condizioni particolari:

DIVIETO DI FUMARE ALL'INTERNO DELLA SALA.

Per il Municipio:

**Il Sindaco
P.Ramelli**

**Il Segretario
F.Nasoni**