

**MODULO RICHIESTA UTILIZZO AUDITORIUM
"BENVENUTO E MARIO CUMINETTI"
ALBINO (BG)**

Il/La sottoscritto/a _____

rappresentante dell'organizzazione\ente (specificare il nome e l'attività)

con sede in via _____ a _____

cap _____ tel. _____

e-mail _____

CHIEDE a DOC SERVIZI SOC. COOP. di poter utilizzare l'Auditorium "Benvenuto e Mario Cuminetti" di Albino nei seguenti giorni e orari:

per la seguente iniziativa:

Modalità di pagamento

Almeno cinque giorni prima della manifestazione effettuare bonifico bancario su c/c intestato a DOC SERVIZI SOC. COOP.

CODICE IBAN IT79M031111170500000000524

e **inviare ricevuta di pagamento a auditoriumalbino@gmail.com**

Il/La sottoscritto/a comunica i dati per l'emissione della fattura di pagamento del noleggio sala:

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del regolamento e del tariffario previsto per l'utilizzo della sala.

In fede

IL RICHIEDENTE _____