MODULO RICHIESTA AFFITTO PARRROCCHIA SAN PIETRO APOSTOLO BOLGARE

Il sottoscritto				
Nome:		Cognome:		
Nato/a il:		Nato/a a:		
Indirizzo				
CAP		Città:		
Provincia				
Per conto di:	*Compilare solo se per conto di una organizzazione (es. condominio, ditta…)*			
Nome organizzazione:				
Tipo organizzazione:				
Chiede l'uso della sala				
Nome sala:				
Il giorno:		dalle ore :		alle ore:
Per il seguente utilizzo:				

Al termine della compilazione spedire a info@oratoriobolgarebg.it o consegnare in segreteria

✂- - - -