

Città di Castello, _____

Diocesi di Città di Castello
Ufficio Economato
Piazza Gabriotti, 10
06012 Città di Castello (PG)

Il sottoscritto, *nome e cognome* _____

indirizzo _____

Telefono _____ *e-mail* _____

Pec: _____ *C.F. e P. Iva* _____

in qualità di ORGANIZZATORE RESPONSABILE chiede alla S.V. l'utilizzo del locale _____

per _____

da tenersi dal _____

_____.

In fede
Organizzatore Responsabile

Autorizzato _____

Allegare Regolamento e tariffario firmati per accettazione.