



COMUNE DI CARCARE

Provincia di Savona

Numero Progressivo _____

Il Sottoscritto _____

Residente a _____ in Via _____

Telefono _____

CHIEDE L'UTILIZZO DELLA Sala Riunioni della Biblioteca Civica per conto di:

Per la giornata/serata del _____

**SI IMPEGNA A FAR RISPETTARE IL DIVIETO DI FUMO ED A GARANTIRE
LA PULIZIA DEL LOCALE DOPO L'USO E A RICONSEGNARE
PERSONALMENTE LA CHIAVE DELLA SALA ENTRO LE ORE 24 DEL
GIORNO SUCCESSIVO L'UTILIZZO**

In fede

Chiave riconsegnata il _____ Firma _____