

Allegato a)

MODULO RICHIESTA UTILIZZO SALA RIUNIONI

Spett.le ARSARP
Via G. Vico, 4
86100 CAMPOBASSO

Oggetto : Richiesta per l'uso della Sala Riunioni dell'Agenzia Regionale per lo Sviluppo Agricolo Rurale e della Pesca.

Il sottoscritto _____
nella qualità di _____ della società/associazione/ente _____
con finalità di _____
co sede in _____, alla via _____
telefono _____, C.F./P. IVA _____
domiciliato in _____ alla Via _____
avendo preso visione del regolamento per l' utilizzo della Sala Riunioni

C H I E D E

di poter utilizzare la Sala Riunioni di codesta Agenzia, per il giorno _____ del mese di _____, dalle ore _____ alle ore _____.

Per _____

Il sottoscritto si impegna ad osservare scrupolosamente le norme stabilite nel Regolamento e allega fotocopia del documento di riconoscimento e ricevuta del versamento di € _____ a titolo di contributo per rimborso spese secondo le modalità stabilite dall'Agenzia.

Campobasso il _____

IN FEDE
