

	COMUNE DI LAVIZZARA	
	Richiesta occupazione sala multiuso	Pagina 1 di 1

Dal	al	ora	Attività - scopo (precisare esattamente l'attività e indicare l'eventuale costo del corso o seminario a carico del partecipante)
<input type="checkbox"/> Uso singolo		<input type="checkbox"/> Uso continuato per volte	

Responsabile	Utente interno	Cognome		Nome	
	Utente esterno	Cognome		Nome	
		Via			
		NAP e luogo			
		Telefono		Fax	
		e-mail			
		Data consegna chiavi			

Richieste particolari	<input type="checkbox"/> Cucina <input type="checkbox"/> Schermo <input type="checkbox"/> Beamer <input type="checkbox"/> Impianto audio <input type="checkbox"/> Retroproiettore
	<input type="checkbox"/> Altro (specificare):

Osservazioni	
---------------------	--

Luogo e data	Firma del responsabile

Data riconsegna chiavi:	Firma del Segretario:

DECISIONE

La richiesta è:	<input type="checkbox"/> Accolta <input type="checkbox"/> Respinta <input type="checkbox"/> Sospesa Tassa fr:
------------------------	---

Osservazioni/motivazione:	
Copia/comunicazione:	

Data	Timbro e Firma del segretario