RICHIESTA PRENOTAZIONE SALA PER MATRIMONI CON RITO CIVILE

I sottoscritti: SPOSO:	
Nome e Cognome:	
Nato a	il
indirizzo:	
telefono/email:	
SPOSA:	
Nome e Cognome:	
Nata a	
indirizzo:	
telefono/email:	
Richiedono la Prenotazione della Sala degli speco matrimonio da celebrarsi il	_ ore
Residenti	
 in orario ufficio (9.00 − 12,30 dal Lun al Ven) in orario ufficio (15.00 − 18,00 il Lun e Mer) sabato dalle ore 9.30 alle ore 11.30 sabato dalle ore 15.00 alle ore 18.00 domenica dalle ore 9.30 alle ore 11.30 	ESENTE ESENTE € 80,00 € 180,00
Non Residenti:	
 in orario ufficio(9.00 − 12,30 dal Lun al Ven) in orario ufficio (15.00 − 18,00 il Lun e Mer) sabato dalle ore 9.30 alle ore 11.30 sabato dalle ore 15.00 alle ore 18.00 domenica dalle ore 9.30 alle ore 11.30 	 € 200,00 € 200,00 € 280,00 € 280,00 € 280,00
supplemento utilizzo parco comunale antistante Palazzo	Marchini € 100,00
Giaveno,/	Firma