

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
SONNINO

---

Al Comando di Polizia Locale  
Comune di Sonnino

---

**OGGETTO:** Richiesta concessione uso dell'Auditorium S. Marco – Piazza Garibaldi snc

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ (se imprenditore commerciale) P. I.V.A. \_\_\_\_\_  
in nome proprio, o per conto dell'Associazione/Gruppo/altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P.I.V.A. \_\_\_\_\_

CHIEDE

che venga concessa in uso l'Auditorium S. Marco nei seguenti giorni:

- \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eventuali note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Distinti saluti.

FIRMA LEGGIBILE

\_\_\_\_\_

N. telefono per comunicazioni:

\_\_\_\_\_