



COMUNE DI
NEIVE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA
MANIFESTAZIONE “GIORNATA DEL BENESSERE” -
DOMENICA 08 SETTEMBRE 2019.**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME NOME

in qualità di legale rappresentante della

DITTA/SOCIETÀ P. IVA

Contatti

TELEFONO EMAIL

Tipologia di intervento / servizio / prodotto

.....

Dimesioni spazio richiesto

.....

Eventuali note/richieste

.....

.....

.....

Timbro e Firma

Per info: Silvia 3291286700 - segreteria@comune.neive.cn.it

La domanda deve pervenire al comitato organizzatore entro il 31/08/2019 via mail al seguente indirizzo:

segreteria@comune.neive.cn.it