

Spett.le Soc. Coop Sociale Dire Fare Giocare ONLUS
Sede Legale: Via Brambilla ,6 - 21053 Castellanza (Va)
Fax: 0331481935, email: coopdfg@tin.it

OGGETTO: Richiesta intervento Ludobus Dire Fare Giocare
(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

__l__ sottoscritt__ _____
nome e cognome

nat__ a _____ il _____
luogo di nascita data di nascita

in qualità di _____ del _____
specificare carica o ruolo rivestito ente, associazione, comitato, ecc. a cui sarà intestata la fattura

con sede a _____
__cap città prov

in via/piazza _____ n° _____

Codice Fiscale	_____
PARTITA IVA	_____

Tel: _____ fax: _____ cell: _____

e-mail: _____ @ _____

CHIEDE l'intervento del Ludobus Dire Fare Giocare

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

presso _____

in località _____
cap città prov

in via/piazza _____ n° _____

in occasione di _____

Referente presente il giorno richiesto _____ cell: _____
nome e cognome

note _____

**Dichiara di essere a conoscenza del Regolamento per le richieste di intervento
e di accettare le penali riguardanti eventuali Annullamenti o Rinvii.**

Luogo e Data Firma