

## MODULO RICHIESTA UTILIZZO AUDITORIUM "BENVENUTO E MARIO CUMINETTI"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

rappresentante dell'organizzazione\ente (specificare il nome e l'attività) \_\_\_\_\_

con sede in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

a DOC SERVIZI SOC. COOP. di poter utilizzare l'Auditorium "Benvenuto e Mario Cuminetti" di Albino nei  
seguenti giorni e orari: \_\_\_\_\_

per la seguente iniziativa:

### Modalità di pagamento

Almeno cinque giorni prima della manifestazione effettuare bonifico bancario su c/c intestato a DOC  
SERVIZI SOC. COOP. presso UBI Banco di Brescia Filiale di Verona 6 - **IBAN IT75Z035001170500000000524**  
e inviare ricevuta di pagamento a [auditoriumalbino@docservizi.it](mailto:auditoriumalbino@docservizi.it)

Il/La sottoscritto/a comunica i dati per l'emissione della fattura di pagamento del noleggio sala:

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del regolamento e del tariffario previsto per l'utilizzo della  
sala.

In fede

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_