

Spett.le

AMMINISTRAZIONE DI BLEGGIO INFERIORE

38077 PONTE ARCHE

Il/la sottoscritto/a _____ nt. il _____ e residente in
_____ indirizzo _____

per conto _____

CHIEDE

Con la presente l'autorizzazione ad utilizzare la Casina:

- Malga Vallon il/dal _____ al _____ tot. _____ notti.
 - Stablei dal _____ al _____ tot. _____ notti.*);
 - Belvedere, (App. 1) dal _____ al _____ tot. _____ notti.*);
 - Belvedere, (App. 2). dal _____ al _____ tot. _____ notti.*);
- per _____.

Confidando in un favorevole esame della presente, ci si impegna a restituire la casa nelle condizioni in cui è stata consegnata e si porgono cordiali saluti.

_____ - ____ - ____
_____ li, _____

*) Il giorno di arrivo la casa è disponibile dalle ore 10.00
il giorno di partenza la casa deve essere lasciata libera entro le ore 10.00

Le prenotazioni settimanali partono dal lunedì.

COMUNE DI BLEGGIO INFERIORE

PROVINCIA DI TRENTO

Disponibilità: SI NO

L' INCARICATO

Caparra pagata € _____

Si proceda la rilascio dell'autorizzazione: SI NO IL SINDACO