

**SALA CONVEGNI G. RIGHI
DELLA SOCIETA' PER LA MOBILITA'
E IL TRASPORTO PUBBLICO S.p.A.
Via P. Maria Rossi, 2
43100 PARMA**

**C.R.A.L. TEP
SERVIZIO GESTIONE SALA RIGHI
Via Taro, 12
43100 PARMA
Cell. 3358104194 - Fax. 0521 214337**

OGGETTO: Richiesta utilizzo Sala Righi

TITOLO DELLA MANIFESTAZIONE _____

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante
della scrivente Società _____ chiede
la concessione in uso, per la/e giornata/e
di _____ dalle ore _____ alle ore _____,
di _____ dalle ore _____ alle ore _____,
della sala riunioni G. Righi situata in via Baganza, 9/a.

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento per la concessione in uso della sala
stessa e di accettarne, con la presente, tutte le condizioni, impegnandomi a sottoscrivere
copia del citato Regolamento prima della data fissata per l'utilizzo della sala.

Provvederò a pagare il canone dovuto, pari a €. _____ più IVA, entro e non
oltre il ventesimo giorno precedente alla data fissata per l'utilizzo della sala, a mezzo bonifico
bancario sul Vs. c/c n°

IBAN: IT53 C030 6912 7640 0000 0009 252

presso Intesa Sanpaolo Via Abbeveratoia, 67/A,

o direttamente presso la segreteria del CRAL nei giorni di martedì e venerdì mattina
dalle ore 9,00 alle 12,00

Parma, _____

In fede

DATI PER LA FATTURAZIONE:

COGNOME NOME _____

VIA _____

CITTA' _____

C.F. / Part. IVA _____

RECAPITO TEL. _____