

All.B

# PROGETTO DA SPONSORIZZARE

## **“AREA SGAMBAMENTO CANI”**

### Schema di domanda

All’Ufficio Protocollo del Comune di Osson

Il Sottoscritto ..... in qualità di .....

Titolare dell’esercizio/attività: .....

Privato cittadino: .....

Sede/residenza: .....

Via/Piazza: .....

Tel: ..... - Email: .....

Chiede di aderire all’iniziativa di sponsorizzazione **“AREA SGAMBAMENTO CANI”** e di contribuire alle seguenti spese:

.....

Per l’importo di € .....

Firma: .....

Si allega documento di identità valido.