

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.