

SERVIZIO STOVIGLIOTECA
RICHIESTA

Richiedente. Nome e cognome

Luogo di nascita

Data di nascita

Indirizzo di residenza

Telefono

Posta elettronica

DESCRIZIONE EVENTO

TIPOLOGIA (indicare se festa, sagra, manifestazione, altro)

TITOLO (indicare eventuale titolo dell'iniziativa)

DATA (o periodo) dell'iniziativa

SOGGETTO RICHIEDENTE

struttura permanente struttura temporanea

LUOGO DI SVOLGIMENTO

DOTAZIONE RICHiesta

DESCRIZIONE	PIATTI FONDI	PIATTI PIANI	BICCHIERI	COLTELLI	CUCCHIAI.	CUCCHIAINI
QUANTITÀ						

DEPOSITO CAUZIONALE*

fino a 50 coperti 20 € fino a 100 coperti 30 € fino a 200 coperti 50 €

***Pagamento in contanti al ritiro e restituzione al momento della riconsegna previa verifica di eventuali danni arrecati**

Allegare copia del documento di identità

Firenze, __/__/____

Firma richiedente
