



COMUNITA' MONTANA VALSESIA

MODULO DI RITIRO E RESTITUZIONE STRUTTURE MOBILI

BENEFICIARIO _____

• **PERIODO DI UTILIZZO DELLE STRUTTURE**

dal al

Luogo _____

Utilizzo struttura _____

Versamento cauzione € _____

• **RITIRO STRUTTURE**

Numero strutture Data

Nominativo dell'incaricato _____ Firma _____

Firma del funzionario incaricato _____

• **RICONSEGNA DELLE STRUTTURE**

Numero strutture Data

Nominativo dell'incaricato _____ Firma _____

Restituzione cauzione € _____

Firma del funzionario incaricato _____

Osservazioni _____

