

PRENOTAZIONE CINEMA TEATRO SAN LORENZO MARTIRE

GIAVENO VIA OSPEDALE 8 - 0119375923 mattino 3386926438 Sig. Damiano Golia

<http://www.cinematrosanlorenzo.it> - cinematrosanlorenzo@gmail.com

PARROCCHIA SAN LORENZO MARTIRE VIA OSPEDALE 2 -10094 GIAVENO (TO)

P.IVA 06106270017 CF 98501400018-

IBAN IT 38 P 02008 30520 000004625628 PARROCCHIA SAN LORENZO MARTIRE Come casuale : Pagamento concessione sala del/i giorno/i
--

ORGANIZZATORE

INDIRIZZO.....

CF P. IVA.....

RECAPITI TELEFONICI .FAX.....

DATA e ORA SPETTACOLO

APERTURA TEATRO.....

TITOLO E TIPOLOGIA EVENTO.....

DATI PER LA FATTURAZIONE SE DIVERSI DALL'ORGANIZZATORE.

INTESTAZIONE

INDIRIZZO.....

C.F. e P. IVA.....

ORARIO LAVORO (8.30 -13.30 / 14.30 - 1.00 comprese operazioni di allestimento e smontaggio)

RICHIESTA PER ALTRO ORARIO

PREZZO SALA euro 300,00 + IVA 20%

PRESTAZIONI **COMPRESSE** NEL PREZZO SALA:

APERTURA E CHIUSURA TEATRO

ALLACCIO FORNITURA ELETTRICA

SONO DISPONIBILI APPARECCHIATURE PER L'AUDIO E L' ILLUMINAZIONE IL CUI NOLEGGIO FARA' PARTE DI ACCORDO SEPARATO.

cinematrosanlorenzo@gmail.com

Tutti i prezzi si intendono IVA esclusa

Li IL RICHIEDENTE

PER IL CINEMA TEATRO SAN LORENZO PER ACCETTAZIONE

(*) Segue regolamento per l'uso della struttura. **La concessione avrà seguito solo ad accettazione del regolamento di concessione , che dovrà essere restituita copia firmata al concedente prima di ogni evento.**