
MODULO PER LA RICHIESTA VISITA CASTELLO ORSINI

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
_____ il _____ Codice Fiscale _____
_____ Residente a _____
Via _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____
E-mail _____

(Da compilarsi esclusivamente da parte di associazioni o società) in qualità di legale rappresentante
dell'Associazione/Società _____ P.Iva/Codice Fiscale _____
_____ con sede a _____
Via _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____
Fax _____ E-mail _____
Nominativo del referente _____ Tel. Cell. _____

CHIEDE

di poter visitare il Castello Orsini nella data del _____ n° visitatori _____

Specificare eventuali diverse/ulteriori richieste _____

FIRMA

- LA RELATIVA AUTORIZZAZIONE VERRA' COMUNICATA TELEFONICAMENTE ED E' SUBORDINATA ALLA DISPONIBILITA' DI PERSONALE PER LA DATA DELLA VISITA

[Digitare il testo]