

Oggetto: Richiesta di prenotazione sala per la COSTITUZIONE DI UNA UNIONE CIVILE

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

residente a

Codice Fiscale, tel

in relazione all'unione civile che intende contrarre con

.....

nato/a il

residente a

Codice Fiscale, tel

C H I E D E

che la costituzione dell'unione civile abbia luogo

il giorno LUN - MAR - MER - GIO - VEN - SAB - DOM ___ ___ / ___ ___ / ___ ___

alle ore ___ ___ : ___ ___ presso:

- Sala consiliare**, in Via Machiavelli, 56 Palazzo Comunale
- Biblioteca comunale** sita in via Roma San Casciano in Val di Pesa
- Teatro Comunale Niccolini**, in Via Roma, 49
- Castello il Palagio**, via Campoli, 96-98
- Villa Il Poggiale**, via Empolese, 69

E si impegna a consegnare la ricevuta del pagamento della relativa tariffa all'Ufficio di Stato Civile entro il 5° giorno precedente alla celebrazione.

Il/La richiedente

.....

→ **Allega fotocopia del documento di entrambe le parti dell'unione civile**