



CITTÀ DI BESANA IN BRIANZA

Provincia di Monza e Brianza

**COMUNE DI BESANA IN BRIANZA
UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO**

OGGETTO : Richiesta di accesso al "Sasso del Guidino"

Il/la sottoscritto/a _____

In nome e per conto di _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____

Chiedo di poter accedere al Sasso del Guidino in data _____

Mi impegno a ritirare le chiavi e a garantire l'apertura e la chiusura del cancelletto di ingresso.

FIRMA

Ricevo le chiavi di accesso in data _____ e mi impegno a restituirle al termine del loro utilizzo.

FIRMA

A CURA DEGLI OPERATORI DELL'UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Restituite chiavi in data _____

FIRMA
