



**COMUNE DI
VIMODRONE**
Provincia di Milano

Palazzo Comunale **Via C. Battisti, 56** – C.A.P. **20090** – Vimodrone (MI)

Telefono **02250771** - Fax **022500316**

E-mail Istituzionale **protocollo@comune.vimodrone.milano.it**

Codice Fiscale **07430220157** - Partita Iva **00858950967**

SETTORE AFFARI GENERALI E ISTITUZIONALI

Servizi Demografici

Tel. 0225077258 – Fax 022502074 – E-mail **demografici@comune.vimodrone.milano.it**

RICHIESTA CONCESSIONE SALA

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)
residente a via / piazza n° tel.
nato/a a il
cittadinanza codice fiscale

CHIEDE

la possibilità di utilizzare per la celebrazione del proprio matrimonio:

☐ la sala Padre Gibellini da lunedì a venerdì

☐ utilizzo gratuito per residenti / ☐ pagamento di € 100,00 per non residenti

☐ la sala Padre Gibellini il primo sabato del mese per soli residenti

☐ pagamento di € 100,00 senza addobbo ☐ pagamento di € 150,00 con addobbo

☐ la sala Padre Gibellini con addobbo per cerimonia nuziale da lunedì a venerdì

☐ pagamento di € 50,00 per residenti / ☐ pagamento di € 150,00 per non residenti

il giorno alle ore

note aggiuntive per il Servizio di Stato Civile:

scelta del regime patrimoniale della famiglia ☐ comunione dei beni

☐ separazione dei beni

.....
.....

Data,

.....
firma