

NOTIFICA SERVIZIO CATERING

EVENTO:

ORGANIZZATORE EVENTO: (Ente, Società, Associazione, ...)

SERVIZIO CATERING:.....

Indirizzo di fatturazione completo:

.....

Telefono: E- mail:

DATA(e) RICHIESTE:

SPAZIO RICHIESTO:

ARREDI RICHIESTI: eventuali richieste di arredi (tavoli e tavoli per standing dinner, la cui movimentazione sarà effettuata dal richiedente) dovranno essere inoltrate almeno una settimana prima dell'evento. Il noleggio del materiale utilizzato verrà fatturato sulla base del preventivo.

ORARIO ALLESTIMENTO: dalle ore alle ore

ORARIO SMONTAGGIO : dalle ore alle ore

N° partecipanti (campo obbligatorio):

N° tavoli richiesti:

Data:Firma:

Per accettazione, Cinema Teatro: