

timbro

TRASMISSIONE FAX

CITTA': _____ DATA: _____

ALL'ATTENZIONE DI: _____

PRESSO IL COMPLESSO MONUMENTALE BELVEDERE DI SAN LEUCIO.

OGGETTO: PRENOTAZIONE VISITA GUIDATA PRESSO IL COMPLESSO
MONUMENTALE BELVEDERE DI SAN LEUCIO.

DA: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

Con la presente si chiede di prenotare una visita guidata presso il Belvedere di San Leucio.

DATA VISITA: _____ ORA: _____

REFERENTE GRUPPO: _____

N. TEL. CELLULARE: _____

N. GRUPPI: _____ N. TOTALE: _____

NOTE:

FIRMA