



Consegna Locali F-FACTORY Comune di Fabriano

Io sottoscritto/a _____
in qualità di Rappresentante del F-FACTORY, vista la richiesta del _____,

AFFIDA A

Nome _____ Cognome _____
In qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione/Ente _____
con sede a _____ Via _____
Codice Fiscale/Partita IVA _____
in data _____

LA SALA

Le attrezzature a disposizione, descritte nell'elenco esposto sulla porta della Sala richiesta, sono consegnate in buono stato.

Luogo e data _____

L'affidatario

Il richiedente



Riconsegna Locali F-FACTORY Comune di Fabriano

Io sottoscritto/a _____
in qualità di Rappresentante del F-FACTORY, in data _____

RICEVE DA

Nome _____ Cognome _____

In qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione/Ente _____

con sede a _____ Via _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

LA RICONSEGNA DEI LOCALI AFFIDATI IN DATA _____

Si attesta la restituzione *in buono stato* dei locali e di tutte le attrezzature in essa contenute.

Si attesta la restituzione dei locali non puliti/non in ordine, con risarcimento previsto di euro _____

Si attesta la mancata restituzione delle seguenti attrezzature:

Con risarcimento previsto di euro _____

Si attesta il danneggiamento delle seguenti attrezzature:

Con risarcimento previsto di euro _____

Luogo e data _____

L'affidatario

Il richiedente
