

## Richiesta prenotazione matrimonio civile

COGNOME	COGNOME
NOME	NOME
NATO a	NATA a
IN DATA	IN DATA
RESIDENTE in	RESIDENTE in
CITTADINANZA	CITTADINANZA
TEL./CELL.	TEL./CELL.
EMAIL	EMAIL
Presso:  SALA MATRIMONI L.GO FRACCACRETA	ito civile
<ul><li>☐ CHIESA SCONSACRATA QUART. LIBERTA' (VIA TE</li><li>☐ FORTINO SANT'ANTONIO</li></ul>	(EVISANI)
SALA CONSILIARE	
☐ VILLA DE GRECIS	
<ul><li>□ VILLA ROMANAZZI</li><li>□ COUNTRY DEVUR CLUB</li></ul>	
subordinata alla previa verifica dell'effettiva dispo dell'organizzazione e del coordinamento dell'attività interessati. La scelta delle sale comunali (Villa De Grec previa verifica della disponibilità delle stesse da parte dei	rmativa privacy di cui al Regolamento (UE) 2016/679, presente al
	nento, ai fini delle comunicazioni per le vie brevi per zzo dei propri recapiti telefonici ed email, i nubendi
☐ ACCONSENTONO	☐ NON ACCONSENTONO
Luogo e data, ,	
Firmato	Firmato