

COMUNE DI CHIOGGIA
Provincia di Venezia

**MODULO RICHIESTA SCELTA SALA
PER LA CELEBRAZIONE DI MATRIMONIO CIVILE**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a in _____ il _____,
residente in _____ via _____, n. _____,
tel. _____, in relazione al matrimonio che intende contrarre con
_____, nato/a in _____
il _____, residente in _____ via _____ n. _____,

CHIEDE

che la celebrazione del matrimonio abbia luogo il giorno _____ alle ore _____
presso:

			RESIDENTI		NON RESIDENTI	
SALA POLIFUNZIONALE	②	dal mercoledì al venerdì	②	€ 0.00	②	€ 150.00
	②	sabato	②	€ 100.00	②	€ 200.00

			RESIDENTI		NON RESIDENTI	
SALA CONSIGLIO COMUNALE	②	dal martedì al venerdì	②	€ 200.00	②	€ 300.00
	②	sabato	②	€ 250.00	②	€ 350.00

			RESIDENTI		NON RESIDENTI	
SALA LAMPADARI	②	dal martedì al venerdì	②	€ 150.00	②	€ 250.00
	②	sabato	②	€ 200.00	②	€ 300.00

			RESIDENTI		NON RESIDENTI	
SEDE ESTERNA _____	②	dal martedì al venerdì	②	€ 300.00	②	€ 400.00
	②	sabato	②	€ 400.00	②	€ 500.00

Il/La sottoscritto/a rammenta che il giorno della celebrazione:

- provvederà/non provvederà all'apposizione di addobbi floreali nel locale prescelto nonché alla loro rimozione;
- provvederà/non provvederà all'allestimento di un accompagnamento musicale dal vivo alla celebrazione.

Chioggia, _____

firma _____

**SI RAMMENTA CHE È VIETATO LO SPARGIMENTO DI RISO OVVERO DI ALTRI MATERIALI NEGLI
SPAZI INTERNI E NELLE PERTINENZE DEL MUNICIPIO**