



Modulo prenotazione sala riunioni

Data della richiesta

Nome amministratore o incaricato che richiede la sala

Note (riservate al personale)

Inserita nel calendario?

Informazioni di fatturazione

Nominativo condominio o
società

Indirizzo mail

Indirizzo

Città e provincia

CAP

PEC o SDI (fatt. elettronica)

Codice fiscale e/o Partita Iva

Data richiesta prenotazione sala

Ora inizio riunione

Durata prevista (indicativa)

Numero delle persone presenti (indicativo)

Altre richieste

Firma

→ Per confermare la prenotazione della sala riunioni è necessario compilare il modulo in tutte le sue parti e inviarlo a: assistenza@sogestim-srl.it provvederemo a inviarVi fattura (costo € 60,00 + IVA), a pagamento avvenuto riceverete mail di conferma. Iban: IT 69 A 08575 54450 000000 621703 – BCC AGRO BS

→ La sala riunioni viene igienizzata quotidianamente prima e dopo ogni prenotazione.

