
FAC SIMILE RICHIESTA DI DONAZIONE

Alla c.a.
Assessore Cultura
Comune di Traversetolo
P.zza Vittorio Veneto n. 30
43029 Traversetolo (PR)

Oggetto: proposta di donazione.

Il/la sottoscritto/a _____, intende donare al
Museo "Renato Brozzi" del Comune di Traversetolo, p.zza Fanfulla 5/a – 43029 – Traversetolo (PR),
il/i _____ seguente/i _____ bene/i: _____

Descrizione: _____

Dimensioni: _____

Valore approssimato: stima di _____ euro

Finalizzazione: esposizione.

DATI DEL DONANTE (persona fisica):

Nome/cognome _____
_____ nato/a _____ il _____, residente a
_____ in _____ via
_____, al n. _____

n.

telefono _____

Si allega una o più fotografie del bene.

Luogo, data