



Promessa di donazione

Cognome/Ragione sociale

Nome

Via

CAP

Luogo

Persona di contatto

Recapito telefonico

e-mail

Numero di bandierine

(al costo di 200 CHF/pezzo)

Testo:

- max 3 righe
- 16 battute per riga

Riga 1:

Riga 2:

Riga 3:

Luogo e data:

Firma:

Il presente formulario è da consegnare alla Cancelleria comunale, all'entrata di Palazzo Marcacci, oppure da inoltrare per posta elettronica all'indirizzo: cancelleria@locarno.ch,