



Diamo forma al bene comune

Allegato 6

RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZI ACCESSORI

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

▷ per il/la sig./sig.ra _____

▷ per se stesso

LA SEGUENTE PRESTAZIONE:

▷ Lavaggio Biancheria Personale: • Permanente • Temporanea: dal _____ al _____

▷ Servizio Parrucchiere (tipo di servizio: _____)

▷ Servizio Estetica: • manicure • pedicure • baffetti/sopracciglia

▷ pasto in camera il/dal giorno _____

▷ pasto per n. _____ parenti per il giorno _____ • pranzo • cena

▷ pasto per ospite con parenti il giorno _____ • pranzo • cena

Firma

Data ____/____/____

Spazio a cura della Direzione

• Richiesta ACCETTATA

• Richiesta NON ACCETTATA

Motivazione: _____

Firma del Responsabile

FONDAZIONE PONTIROLO ONLUS INTERCOMUNALE – R.S.A.

Via Alessandro Volta n. 4 - 20057 Assago (MI) - Tel 02/84.94.48.23. - Fax 02/84.93.31.47.

E-mail: info@pontiroloonlus.it - Pec: pontiroloonlus@pec.it - Web: www.pontiroloonlus.it

Codice Fiscale: 97305410157 – Partita Iva: 04583730967 – Iscrizione Reg. Lombardia n. 1553

Codice Destinatario Fatturazione Elettronica: SUBM70N