



I sottoscritti

_____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via _____

codice fiscale _____ Vicino Magnifica Comunità ☐ sì ☐ no

_____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via _____

codice fiscale _____ Vicino Magnifica Comunità ☐ sì ☐ no

CHIEDONO

di celebrare il proprio matrimonio nel Salone il giorno _____ dalle/alle _____ / _____

con i seguenti servizi supplementari (barrare se richiesto)

☐ spazi per rinfresco

☐ impianto di amplificazione

☐ autorizzazione per servizi fotografici/video

☐ visita guidata al Palazzo

☐ utilizzo pianoforte del Palazzo

Numero previsto invitati _____

Numero testimoni _____

Celebrante _____

☐ **I richiedenti confermano di essersi accordati con gli uffici comunali di Cavalese per il giorno e l'orario di celebrazione**

Si impegnano ad osservare il Disciplinare per la celebrazione di matrimoni civili presso il Palazzo della Magnifica Comunità di Fiemme ed a versare l'importo stabilito e comunicano i seguenti recapiti:

E-mail _____ Tel. _____

Luogo e data _____

I richiedenti
