



Congregazione delle Suore della Provvidenza
RESIDENZA PER ANZIANI "ROSA MISTICA"
Largo San Luigi Scrosoppi, n. 2 – 34071 CORMONS (GO)

Spett.le
Residenza "Rosa Mistica"
Largo San Luigi Scrosoppi, n. 2
34071 CORMONS (GO)

OGGETTO: Prenotazione del posto

per il/ la Sig./Sig.ra _____

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di
_____, con la presente conferma la prenotazione del
posto (posto letto) per il/la Sig./Sig.ra _____ a partire dal giorno
_____ fino al giorno dell'inserimento in struttura versando la somma giornaliera
di € _____ (valevole per l'anno 2019) anche nell'eventualità che l'ingresso non vada a buon fine.

Distinti saluti.

Data _____

Firma _____