

COMUNICAZIONE DI DIMISSIONE DA SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE A.s.d. Cicloamatori Fondi

Alla c.a. Sig. Presidente
e al Consiglio di Amministrazione
dell'A.s.d. Cicloamatori Fondi
Via Toscana,11 04022 Fondi (LT)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____
Residente in _____ Via/P.zza _____ c.a.p. _____
Telefono _____ codice fiscale _____ N° Tessera _____

CONSIDERATO CHE

COMUNICA

LE PROPRIE IRREVOCABILI DIMISSIONI DA SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE

A far data da ____ / ____ / ____

Luogo _____

Firma

Data

Da inviare all'indirizzo sede dell'associazione con raccomandata e ricevuta di ritorno