

Al

Condifesa
Dell'Emilia

Data _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

CF _____

iscritto al Consorzio di Difesa con il N. _____
(spazio da compilare dal Consorzio Difesa)

C H I E D E

DI NON FAR PIÙ' PARTE DI CODESTA ASSOCIAZIONE IN QUANTO

In fede
Firma

Allegato: fotocopia documento identità