

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