



CRAL Dipendenti Roma Capitale

MODULO DISDETTA

Nome.....

Cognome.....

Numero individuale..... Tel.....

Luogo di Lavoro.....

**N.B. SE SIETE IN POSSESSO DI TESSERA CON ANNUALITA' CORRENTE, QUEST'ULTIMA VA NECESSARIAMENTE CONSEGNA
PRESSO LA NOSTRA SEDE IN Via Luigi Petroselli 50 - cap 00186 Roma.
IN CASO CONTRARIO FARE UNA DICHIARAZIONE NELLO SPAZIO
SOTTOSTANTE.**

DICHIARAZIONE:

.....
.....
.....

Data

Firma