



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 CONSEGNATA PRESSO LA NOSTRA SEDE IN Via Luigi Petroselli 50 - cap 00186 Roma. IN CASO CONTRARIO FARE UNA DICHIARAZIONE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE.

DICHIARAZIONE:

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

Data

Firma