

Spett.le
CMF DI TENNA
C/o Presidente
Mauro Tonioli
via dei Anzei, 11 - Ischia
38057 PERGINE VALSUGANA

cmftenna@gmail.com

OGGETTO: variazione PAGANTE.

Con la presente si richiede la variazione:

☒ dei ruoli consortili

a partire dall'anno _____ delle pp.ff. _____

• dal sig./dalla sig.ra _____

• al sig./alla sig.ra _____

nato/a a _____ il _____ e residente in

_____ telef. _____

C.F. _____ mail: _____

Distinti saluti.

_____, _____

FIRMA

FIRMA
