CRAL ASIA BENEVENTO

MODULO DI DISDETTA

TESSERA N° _____

I_ sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato /a a Comune _____ (Prov.) _____ Il____/____/_____

Residente in _____ N ° ___

Comune _____ (Prov.) _____ C.A.P. _____ _

C.F. _____

Email _____

Cellulare _____

SOCIO CRAL

Con la Presente,

D I S D I C E

La propria adesione quale socio del CRAL.

Pertanto a partire dal _____ __, comunica a codesta azienda, di non effettuare più la trattenuta mensile.

Firma

Benevento ____/_____/_____ _____

Il Consiglio Direttivo del CRAL "Centro Sociale ASIA " Benevento