

cognome

nome

data nascita

luogo nascita

codice fiscale



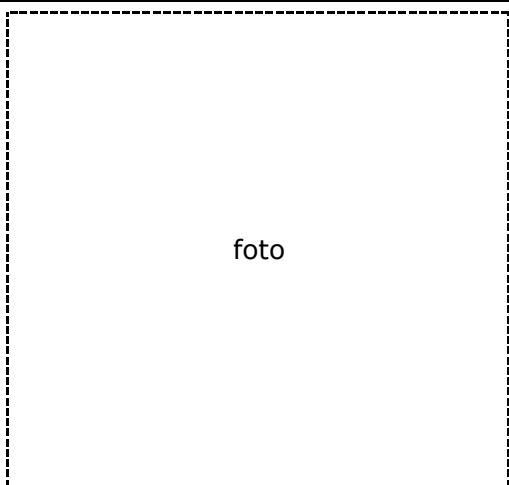
timbro società

il sottoscritto/a _____ padre/madre
di cognome nome
confermo che i dati soprariportati sono veritieri. In fede

Io _____
presidente società
mi assumo la responsabilità dei dati qui sopra riportati
_____ firma del presidente

timbro società

QUESTO DOCUMENTO HA VALIDITA' SOLO PRESSO IL COMITATO PROVINCIALE FIPAV DI VERONA



cognome

nome

data nascita

luogo nascita

codice fiscale



timbro società

il sottoscritto/a _____ padre/madre
di cognome nome
confermo che i dati soprariportati sono veritieri. In fede

Io _____
presidente società
mi assumo la responsabilità dei dati qui sopra riportati
_____ firma del presidente

timbro società

QUESTO DOCUMENTO HA VALIDITA' SOLO PRESSO IL COMITATO PROVINCIALE FIPAV DI VERONA