



Città di Este

Provincia di Padova
Settore Cultura- Associazionismo

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DELL'ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI

Io sottoscritto/a _____
Nato a _____ il _____, residente a _____
CAP _____ Provincia _____ Via _____ n° _____
C.F. _____ Cellulare _____ E-Mail _____

in qualità di _____
(inserire la carica sociale ricoperta nell'associazione dal dichiarante)

dell'Associazione denominata: _____
con sede in _____ CAP _____ Provincia _____
Via _____ n° _____ C.F. _____
Partita Iva (se in possesso) _____
Recapito telefonico _____ E-Mail _____
PEC _____

C H I E D E

LA CANCELLAZIONE DELLA STESSA DALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI

per

Cessazione avvenuta in data _____

Altro _____

Este, li _____

Il Presidente
