

Iscrizione come socio dell'Associazione Tridente Centro Storico

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____

residente a _____ avente attività / residenza in

Via _____ C.F. _____

telefono _____, fax _____, e-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione in qualità di socio all'Associazione Tridente Centro Storico, sito in Roma in Via Belsiana 94/A.

Resta in attesa di ricevere delibera di ammissione da parte del Consiglio Direttivo.

In fede

Roma,
