

ASSOCIAZIONE MUTUO SOCCORSO
Area Fiorentina

Firenze,

Il/la sottoscritto/a,
iscritto/a dal a codesta Associazione,
chiede la disdetta dell'iscrizione di cui sopra a partire dal
mese di gennaio p.v.

Dichiara a tale scopo di non aver ricevuto contributi
dall'Associazione nel corso degli ultimi tre anni.

In fede,
