

Al Sig. SINDACO DEL  
COMUNE DI CAPRINO VERONESE

**OGGETTO: Comunicazione relativa a cessazione dalla iscrizione all'Albo comunale delle libere forme associative.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (c.f. \_\_\_\_\_) in qualità di Presidente / Legale rappresentante dell'Associazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(c.f./p.i. \_\_\_\_\_) con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel/fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ iscritta all'albo delle libere forme associative del Comune di Caprino Veronese

**COMUNICA**

LA VOLONTA' DI CANCELLAZIONE DALLA RELATIVA SEZIONE TEMATICA DELL'ALBO COMUNALE DELLE LIBERE FORME ASSOCIATIVE.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Presidente / Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL FIRMATARIO.**