



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

alla

CONSULTA delle ASSOCIAZIONI

La/Il sottoscritta/o _____

Nata/a a _____ prov.() il ____/____/____

residente in _____

via _____

tel. _____

e-mail: _____



Chiede

di partecipare alla

CONSULTA delle ASSOCIAZIONI

Tonara li _____

(firma dell'interessato)

CONSULTE COMUNALI