

Via Vecellio, 16 – 31100 TREVISO Tel. 0422/582767 – C.F. 94031180261

## AL PRESIDENTE

Via T. Vecellio, n. 16  
31100 TREVISO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

C.F.: | | | | | | | | | | | | | | | | ,

residente in	Cap	Via	n.
--------------	-----	-----	----

cell.

E-mail:

**di recedere dalla condizione di socio dell'intestata Organizzazione ai sensi dell'articolo 9, comma 2, dello Statuto.**

Luogo e data

Firma del richiedente

Se minorenne (da 16 anni compiuti)  
Firma di entrambi i Genitori