



Spett.le
Associazione Regionale MASSARI DI SICILIA
Via S.P. 45 Km 1
97015 Modica (RG)
P.Iva 01883010884
Cod. Fisc. 90037000883

MODULO RECESSO SOCIO

Il sottoscritto _____
in qualità di Rapp. Legale dell'azienda _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____
Via _____
Tel. / Cell. _____ COD.UNIVOCO _____
P.IVA _____ Cod.Fiscale _____
PEC _____
E-mail _____
_____ Cod. Asl _____ Cod. AUA _____

Chiede

il recesso da Socio dell' Associazione Regionale "Massari di Sicilia "

Il sottoscritto è consapevole che il recesso da socio Massari di Sicilia comporta l'impossibilità di beneficiare di tutti i servizi dell'associazione, ed espressamente accetta che il recesso da Socio avrà effetto con lo scadere dell'anno solare in cui è stata data comunicazione .

Il recesso da Socio deve essere comunicato con il preavviso di almeno tre mesi prima della scadenza dell'anno solare.

Si allega:

Copia documento di identità del firmatario

Data _____ Firma leggibile _____

DA COMPILARSI E TRASMETTERE AD: associazionemassaridiscilia@pec.massaridiscilia.it oppure
massaridiscilia@massaridiscilia.it

Associazione Regionale "MASSARI DI SICILIA"
Via S.P. 45 Km 1 97015 Modica (RG) P.Iva 01883010884 - Cod. Fisc. 90037000883
pec: associazionemassaridiscilia@pec.massaridiscilia.it email: massaridiscilia@massaridiscilia.it
email: direzione@massaridiscilia.it email: massaridiscilia@gmail.com Cell. 339 4026822 – 338 1402144