

MOD. DIMISSIONI



Spett.le
Associazione Caronte
Viale Agricoltura 205
27029 Vigevano

Alla c.a. Dell'Amministratore

Vigevano, (data) _____

Il sottoscritto associato _____ residente
a _____
recapito telefonico n. _____

CON LA PRESENTE SI DIMETTE DALLA QUALITA' DI ASSOCIATO

con decorrenza dalla data _____ e dichiara che in futuro nulla
verrà da egli preteso verso l'Associazione a nessun titolo.

Firma _____