



Via Monte Nero 5
25128 Brescia
Tel/Fax: 030391694
C.F. 80000880171

mail: dopolavoro@comune.brescia.it
sito internet: <https://www.cralcomunedibrescia.com/>

Richiesta di disdetta al Cral e restituzione tessera socio

La/Il sottoscritta/o _____ <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> simpatizzante
Residente a _____ via _____
n. _____ cap. _____ tel. Casa _____

DISDICE LA PROPRIA ADESIONE AL DOPOLAVORO

Con decorrenza 1 gennaio dell'anno successivo alla firma della presente

Data _____

Firma per disdetta
