

Spett.le
COMUNE DI ACQUI TERME
Ufficio Commercio
Piazza Levi n. 12
15011 ACQUI TERME

Il/la sottoscritto/a _____

Presidente Pro Tempore del **CIRCOLO PRIVATO** denominato _____

Ubicato in _____ Via _____ N° _____

Aut. N° _____ del _____ DIA/SCIA prot. n. _____ del _____

affiliato _____ - Cellulare _____

Con la presente trasmette certificato di affiliazione per l'anno

della Associazione/Ente _____

Acqui Terme, li ____/____/____.

Firma del Presidente
