

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Mira
SEDE**

OGGETTO: Comunicazione relativa a cessazione dalla iscrizione all'Albo comunale delle libere forme associative.

Il sottoscritto _____ (c.f. _____)

in qualità di legale rappresentante dell' Associazione _____

_____ (c.f./p.i. _____) con sede

in _____ Via _____ tel/fax _____

e-mail _____

iscritta all'albo delle libere forme associative del Comune di Mira nella sezione tematica

_____ con il N° _____

COMUNICA

LA VOLONTA' DI CANCELLAZIONE DALLA RELATIVA SEZIONE TEMATICA DELL'ALBO COMUNALE DELLE LIBERE FORME ASSOCIATIVE..

Firma del Rappresentante Legale

Data, _____

ALLEGARE COPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL SOGGETTO FIRMATARIO.