



RICHIESTA TESSERA PER CONIUGE

CIRCOLO DIPENDENTI SANITA' OVEST VERONESE

Il sottoscritto/a _____

titolare della tessera n° _____

CHIEDE

Il rilascio della tessera per il proprio coniuge _____

nato il _____

Si allega alla presente:

- Fototessera
- Copia del bonifico di € 5,00 (cinque)

Data _____

In fede

(firma leggibile)