



Spett.le
Avis Comunale Varese
Via Cairoli, 14 – Varese

Via Cairoli, 14
21100 Varese
Tel. 0332 283041
Cell. 366 5272038
e-mail: varese.comunale@avis.it
PEC: avis.comunale@pec.avisvarese.it

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tel. _____

In qualità di Socio donatore o ex donatore collaboratore o collaboratore

Tessera Avis Varese n. _____

CHIEDE

di candidarsi alla carica di Consigliere Revisore dei conti

Per il rinnovo del Direttivo dell'Associazione Avis Sovracomunale Medio Varesotto per il quadriennio 2021/2024

Varese, li _____ ore _____

In fede _____

Visto: per la presentazione della su estesa istanza in data _____ alle ore _____

Varese, li _____

Il Presidente _____