

Data _____

Spett.
Sezione AIA di Albano Laziale
Via Volontari del Sangue, 1
00041 Albano Laziale (Roma)

e, p.c. AIA – Segreteria

CRA - Lazio

OGGETTO: Comunicazione cambio indirizzo.

Il sottoscritto _____ codice meccanografico _____ ,
con la presente, Vi comunica di aver variato il proprio indirizzo. Pertanto il nuovo domicilio risulta
essere il seguente:

Nuovo indirizzo: _____

Città: _____

C.A.P.: _____

Ringraziando si porgono cordiali saluti.

FIRMA

Spazio Riservato alla Segreteria

Ricevuto in data _____

Registrato in Sinfonia in data _____

Timbro Visto