

**Al Sindaco
Del Comune di Cinquefrondi**

Oggetto: RICHIESTA ISCRIZIONE ALBO CONSULTA COMUNALE

Il Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____
in qualità di presidente (o legale rappresentante) dell'Associazione
_____ con sede in _____ via _____
tel. _____ e-mail _____
regolarmente iscritta nell'Albo Comunale delle Associazioni

FA ISTANZA

di adesione alla Consulta Comunale delle Associazioni.

Cinquefrondi, lì

**Il Presidente
(o il legale rappresentante)**