

**Al Sindaco
Del Comune di Cinquefrondi**

Oggetto: RICHIESTA ISCRIZIONE ALBO CONSULTA COMUNALE

Il Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____
tel. _____ e-mail _____

FA ISTANZA

di adesione alla Consulta Comunale delle Associazioni, con specifica Consulta

Cinquefrondi, lì

In fede
