

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE
DALL'ALBO VOLONTARI DEL COMUNE DI BRANDICO**

Al Comune di Brandico
Via IV Novembre 14
25030 BRANDICO

La/Il sottoscritta/o

Nome _____ Cognome _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a Brandico, in via _____ Tel: _____

Cell _____ e-mail: _____

CHIEDE

di essere cancellata/o dall'Albo dei Volontari del Comune di Brandico.

Brandico, _____

Firma¹ _____

¹ Allegare copia della carta di identità