

MODULO DI VARIAZIONE ANAGRAFICA

Da inviare a mezzo e-mail a: info@perseosirio.it

1 2 3 4 5 6 7 8

DATI ATTUALI DELL'ADERENTE

(da compilare in tutte le parti)

IO SOTTOCRITTA/O Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ Sesso: M [] F [] Data di nascita: ____/____/____

Comune di nascita: _____ Provincia: (____)

Telefono: _____ Cellulare: _____ Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo di residenza: _____ n° _____ CAP _____

Comune di residenza: _____ Provincia: (____)

Dipendente: Pubblico [] Privato [] Numero di iscrizione/socio: _____

Con la presente, **RICHIEDO** la variazione anagrafica dei miei dati personali sopracitati, con i nuovi sotto riportati.

1 2 3 4 5 6 7 8

NUOVI DATI ADERENTE

(da compilare in tutte le parti)

IO SOTTOCRITTA/O Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ Sesso: M [] F [] Data di nascita: ____/____/____

Comune di nascita: _____ Provincia: (____)

Telefono: _____ Cellulare: _____ Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo di residenza: _____ n° _____ CAP _____

Comune di residenza: _____ Provincia: (____)

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma _____

