

SOCIETÀ OPERAIA DI MUTUO SOCCORSO
"GIUSEPPE GARIBALDI" – PORTO SAN GIORGIO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

E residente in _____ via _____

Titolo di studio _____ tel. _____

Professione _____ accetta lo Statuto i principi e le finalità

della Società Operaia di Mutuo Soccorso e chiede di essere iscritto a questo Sodalizio in qualità di
Socio.

PORTO SAN GIORGIO _____

FIRMA _____

FIRMA DI PRESENTAZIONE _____

Visto del Consiglio Direttivo

Nella seduta del _____ ha deciso _____

Porto San Giorgio _____

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE
