



Richiesta di adesione singola*

(*)Indicare il numero del documento di identità valido

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il __/__/____ Prov. _____

Indirizzo di residenza _____ nr _____

Cap _____ Comune _____ Prov _____

Tel _____ Mail _____

Doc. di identità: TIPO:

NUMERO:

Rilasciato da:

In data:

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto di Patto Ecologista Riformista e di richiedere, con la sottoscrizione del presente modulo, l'iscrizione al registro degli aderenti ai sensi ed effetti dell'art. 3 dello statuto stesso.

COMPILARE SOLO PER LE ISCRIZIONI TRAMITE ASSOCIAZIONI:

Dichiaro di aderire come iscritto della seguente Associazione:

Quota di iscrizione annuale: euro 15,00

**Bonifico in favore di "FEDERAZIONE PATTO ECOLOGISTA RIFORMISTA",
causale "QUOTA ADESIONE Nome e Cognome"; Iban
IT60E050180340000017063546**