
(Luogo)

(Data)

Spett.le

CONDIFESA RAVENNA

Via Dell'Aida, 17
48124 RAVENNA -RA-

Il sottoscritto

in seguito al decesso del Sig.

Codice Fiscale

avvenuto il avendone titolo ed assumendosene

tutte le eventuali responsabilità, ne chiede la cancellazione da Socio di codesto Consorzio

a norma dell' Art. 9 dello Statuto.

In fede

(Firma Leggibile)