

AI CRAL RAP PALERMO

Mail: [cralrap@libero.it](mailto:cralrap@libero.it) Pec: [cralrap@pec.it](mailto:cralrap@pec.it)

OGGETTO: Revoca adesione Cral Rap Palermo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_

Numero tessera \_\_\_\_\_ chiede la revoca di adesione al Cral Rap  
Palermo.

Distinti saluti

Palermo lì \_\_\_\_\_

FIRMA