



Modulo richiesta adesione Gruppo Controllo del Vicinato di

.....
(indicare la denominazione –zona –circostrizione)

Il sottoscritto:.....

Residente a:

Via/piazza..... Civico n.

Cell.: Tel.: Mail:

richiede di entrare a far parte del Gruppo **Controllo Del Vicinato**

di “.....”

Famigliari interessati all’iscrizione:

	Nome e Cognome	Indirizzo e nr. Civico	Recapito telefonico
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Celano, lì.....

Firma

.....