

**OGGETTO:** richiesta materiale tesseramento.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nella qualità di Dirigente Sindacale CAPIMED

**CHIEDE**

il seguente materiale tesseramento:

- n. \_\_\_\_\_ Modelli Adesione ART –COMM –PESC;
- n. \_\_\_\_\_ Modelli Adesione Az.Agricole e Coltivatori Diretti ;
- n. \_\_\_\_\_ Modelli REVOCA;
- n. \_\_\_\_\_ Modelli Adesione Pensionati INPS e INPDAP;
- n. \_\_\_\_\_ Cartelline CAPIMED;
- n. \_\_\_\_\_ Tabella CAPIMED ;
- n. \_\_\_\_\_ Buste Caf ;
- n. \_\_\_\_\_ Timbri \_\_\_\_\_;
- n. \_\_\_\_\_ Tessere Associative CAPIMED ;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

L'invio deve essere effettuato in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ all'attenzione di \_\_\_\_\_ (indicare  
eventuali sigle dell'ufficio)  
\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

---