



**Gruppo d'Acquisto
"El Ceston"
Associazione Culturale**

RICEVUTA N.

PIEVE DI CADORE,

NOME:

COGNOME:

CF:

RESIDENTE A:

TEL./CELL.:

MAIL:

RICEVUTI €

PER QUOTA ASSOCIATIVA

☐

CHIEDO DI ISCRIVERMI PER LA PRIMA VOLTA

☐

RINNOVO L'ISCRIZIONE PER L'ANNO

Firma

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

Socio

Ricevuta del versamento della quota associativa per l'anno

al GAS EL CESTON versata in data