



COMUNE DI VIETRI DI POTENZA

Medaglia d'Oro al Merito Civile



Modulo richiesta adesione

Gruppo Controllo di Vicinato di

.....
(Indicare la denominazione -zona -circoscrizione)

Il sottoscritto:.....
Residente a:
Via/piazza..... Civico n.
Cell.: Tel.: Mail:
Collegamento a WhatsApp: SI___ NO___

Richiede di entrare a far parte del Gruppo Controllo Di Vicinato
Di “.....”.

Famigliari interessati all'iscrizione:

1) Cognome e nome:
Residente a:
Via/piazza..... Civico n.
Cell.: Tel.: Mail:
Collegamento a WhatsApp: SI___ NO___

2) Cognome e nome:
Residente a:
Via/piazza..... Civico n.
Cell.: Tel.: Mail:
Collegamento a WhatsApp: SI___ NO___

Vietri di Potenza.....

Firma

.....