



CITTA' DI NOVATE MILANESE

Segreteria Sindaco Tel. 02/35473207 - fax 02/35473265 - E-Mail: sindaco@comune.novate-milane.se.mi.it

Modulo di adesione

CONSULTA _____

La sottoscritta Associazione:

_____ *indirizzo*

_____ *recapito telefonico*

_____ *fax*

_____ *altro recapito*

_____ *e-mail*

dichiara

l'interesse a partecipare ai lavori della Consulta _____ e, a tal fine, segnala il proprio delegato:

_____ *nome e cognome*

_____ *indirizzo*

_____ *recapito telefonico*

_____ *cellulare*

_____ *telefax*

_____ *altro recapito*

_____ *e-mail*

Novate Milanese, _____

Il Presidente/Il Responsabile
