



**ASSOCIAZIONE STORICA
NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
- MANTOVA -**

MANTOVA,

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME

NOME

C.F.

NATO IL

NEL COMUNE DI

PROVINCIA

INDIRIZZO:

COMUNE

PROVINCIA C.A.P..... N° CIVICO

VIA

TELEFONO CELLULARE

E-MAIL

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALLA GALLERIA STORICA VVF DI MANTOVA IN QUALITA'
DI SOCIO ORDINARIO.**

Si impegna a comunicare alla segreteria eventuali cambiamenti dei dati su riportati.

FIRMA

DATA LUOGO