

ALLEGATO N. 3

Associazione _____
Sede legale Via _____
53034 Colle di Val d'Elsa

Colle di Val d'Elsa, li _____

Al Sindaco
del Comune di Colle di Val d'Elsa
Via F. Campana, 18
53034 Colle di Val d'Elsa

Oggetto: Domanda di cancellazione all'albo comunale delle associazioni del Comune di Colle di Val d'Elsa.

Il sottoscritto/a _____ Presidente/legale rappresentante
pro-tempore dell'associazione di volontariato/promozione sociale denominata
_____ con sede nel Comune di
_____ Fraz. _____ Via
_____ n. _____

CAP _____ Prov. (___) tel. 0577/ _____ fax. 0577/ _____
email _____ cod. fisc. _____
autorizzato per questo dal competente Organo dell'Organizzazione.

CHIEDE

La cancellazione all'Albo Comunale delle associazioni nella sezione dell'Organizzazione sopra indicata.

A tale scopo dichiara:

- l'Organizzazione ha cessato la sua attività in data _____
- l'Organizzazione si è trasferita nel Comune di _____
Prov. _____ dove svolge la sua attività;

Distinti saluti.

Il Legale Rappresentante
