



CRAL ANGELINI ABRUZZO

P.I.91025070680

presidente@cralangelini.org

www.cralangelini.org

AL PRESIDENTE DEL CRAL ANGELINI ABRUZZO

OGGETTO:AUTOCERTIFICAZIONE PER RIMBORSO

EVENTO/MANIFESTAZIONE _____

Il sottoscritto _____

Socio CRAL

FATER

FAMECCANICA

QUIESCENTE

DICHIARA DI AVER ACQUISTATO

Abbonamento N° _____

Biglietti N° _____

Per le seguenti persone del proprio nucleo familiare (moglie, figli e/o conviventi)

Cognome	Nome	Rapporto di parentela

Data

Firma Dichiarante



Via A. Volta, 10 - 65129 PESCARA - Tel. 085.4552420 - 338.6952721 Fax 085.4501491

C.F.: 91025070680 www.cralangelini.org dimarco.a@fater.it