Mod.47

AL COMITATO REGIONALE

……

……

RICHIESTA DUPLICATO TESSERA

La Società : …… - …… - ……
Codice *Denominazione* *CR*

DICHIARA CHE IL PROPRIO SOCIO TESSERATO FISI

Codice FISI : …… **C.F.** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice Tesserato *Codice Fiscale*

Nominativo : …… - ……/……/……
Cognome e Nome *Data di Nascita*

HA SMARRITO LA TESSERA FISI

Numero : |_____|_____|_____|_____|_____|_____| **Emessa il** : ……/……/……
Indicare il numero della Tessera FISI smarrita *Indicare la Data di Emissione del Mod.25*

LA "NUOVA TESSERA" DEVE ESSERE SPEDITA
(barrare con una X la casella che interessa)

☐ All'indirizzo della Società indicato sul Mod.20 Affiliazione e/o Mod.21 Riaffiliazione

☐ All'indirizzo del Socio indicato sul Mod.25 Tesseramento

Data, ……

Il Presidente della Società

(Timbro Sociale)

……
Firma Leggibile

IMPORTANTE

Al fine dell'emissione della Tessera "duplicato" è indispensabile allegare alla presente richiesta copia della **Denuncia di Smarrimento** rilasciata dall'Autorità competente.

La Tessera "duplicato" comporta il pagamento di **€ 2,50** quale rimborso spese, che la Società deve versare al Comitato Regionale.