

Spett.le
Comune di Trezzo sull'Adda
Servizi Sociali
Via Roma 5
20056 Trezzo sull'Adda

OGGETTO: CENSIMENTO/MODIFICA ASSOCIAZIONI LOCALI

Nome dell'Associazione

Nome e Cognome del Responsabile dell'Associazione

Sede legale

Telefono _____ ; Fax _____

e-mail _____

(o indirizzo di posta elettronica certificata)

sito web _____