

**SPETT.LE  
CONSIGLIO DIRETTIVO  
A.M.B.A. – Amici dei Malati e Bambini per l’Africa  
Via Visconti 4  
20093 – COLOGNO MONZESE - MI**

**OGGETTO : DIMISSIONI VOLONTARIE DA ASSOCIATO**

**CON LA PRESENTE IL/LA SOTTOSCRITTA**

COGNOME..... NOME .....  
NATO/A ..... PROV..... IL .....  
C. F. .... RESIDENTE A.....  
..... PROV..... CAP .....  
IN VIA/PIAZZA ..... NR. CIVICO.....

**SOCIO DELL’ASSOCIAZIONE - AMBA – Amici dei Malati e Bambini per l’Africa  
CON SEDE LEGALE IN COLOGNO MONZESE – VIA VISCONTI 4 – presso lo studio Notaio A. Gavazzi**

**RASSEGNA LE PROPRIE DIMISSIONI IN DATA ODIERNA .**

**COLGO L’OCCASIONE PER PORGERVI CORDIALI SALUTI .**

**LI \_\_\_\_\_**

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_

**PER ACCETTAZIONE**

\_\_\_\_\_