

Sottoscrizione Card Amici di Libropolis

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via
_____ n. _____

DICHIARA

di voler sottoscrivere la Card "Amici di Libropolis" impegnandosi ad effettuare il versamento di euro 15,00 (quindici,00) sul conto corrente intestato a Libropolis Associazione di Promozione Sociale, Iban IT96N0872670222000000436393, causale "Libropolis Card nome e cognome".

_____, lì _____

Firma
