

RICHIESTA DI ANNULLAMENTO DI AGIBILITA' INPS GESTIONE EX-ENPALS

<u>DATI ESIBIZIONE</u>	
NOME E COGNOME DELL'ISCRITTO (oppure Nome d'Arte)	
DATA/E (gg/mm/aaaa)	
LOCALE/MANIFESTAZIONE (Discoteca, Ristorante, Festa Patronale, Festa di Leva, ecc...)	
INDIRIZZO COMPLETO (Via, numero civico, CAP, Città, Provincia)	
MOTIVI DELL'ANNULAMENTO (Maltempo, cambio di programma, ecc...)	
EVENTUALI NOTE	

Asti, li _____

Firma dell'Iscritto _____