

FIRMA PER DIRE NO ALLA MOSCHEA

Nome	Cognome	Indirizzo	
Città	Tel.	Cell.	
E-Mail		Firma	

Nome	Cognome	Indirizzo	
Città	Tel.	Cell.	
E-Mail		Firma	

Nome	Cognome	Indirizzo	
Città	Tel.	Cell.	
E-Mail		Firma	

Nome	Cognome	Indirizzo	
Città	Tel.	Cell.	
E-Mail		Firma	

Nome	Cognome	Indirizzo	
Città	Tel.	Cell.	
E-Mail		Firma	

Nome	Cognome	Indirizzo	
Città	Tel.	Cell.	
E-Mail		Firma	

Inviata a scrivi@galeazzobignami.it oppure **consegnala nei banchetti** sparsi sul territorio oppure al numero di fax **051 5275725**.
Informato delle privacy ex articolo 13 Regolamento UE 2016/679 presto il mio consenso al trattamento dei dati personali.