**Modulo richiesta tessere**

**Artigiane Uilm Accentramento UIL**

**anno 2020**

**TERRITORIO**

CIT ………… …………………………….

TESSERE ARTIGIANE UILM N°

Con Accentramento Uil

INDIRIZZO DOVE SPEDIRE LE TESSERE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Segretario responsabile

------------------------------------------------------

INVIARE A:   
[amministrazione@uilm.it](mailto:amministrazione@uilm.it)

Fax 06.85262203

Data, --------------------------------------------------------