

\_\_\_\_\_  
(Luogo)

\_\_\_\_\_  
(Data)

Spett.le

CONDIFESA ROMAGNA

Via Luciano Lama, 231  
47521 Cesena -FC-

Il sottoscritto .....

in seguito al decesso del Sig. ....

Codice Fiscale .....

avvenuto il..... avendone titolo ed assumendosene

tutte le eventuali responsabilità, ne chiede la cancellazione da Socio di codesto Consorzio

a norma dell'Art. 10 dello Statuto.

In fede

\_\_\_\_\_  
(Firma Leggibile)