

Al Sindaco del
Comune di Forza d'Agrò

Oggetto: Richiesta partecipazione cure termali

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a Forza d'Agrò, via _____
tel./cell. (obbligatorio) _____,

chiede

di poter partecipare al ciclo di cure termali.

Forza d'Agrò, _____

FIRMA
