CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI POGGIBONSI

ODV

Via del Commercio, 32 – 53036 Poggibonsi tel.0577/936193-937441 fax 0577/938563
p.iva e c.f. 00073710527
internet: www.misericordiapoggibonsi.org e.mail: info@misericordiapoggibonsi.org

Io sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………
nato/a ………………………………………………………… il ………………………………………………………….
residente in ………………………………………………. Via ……………………………………………………….
telefono ……………………………… e-mail ………………………………………………………………………

domanda di essere iscritto/a alla Misericordia come:

☐ fratello/sorella aggregato/a

☐ fratello/sorella attivo/a

ed inoltre di essere socio di:

☐ categoria unica €. 20,00 annuali

Data …………………. Firma ……………………………………………….

Socio presentatore ……………………………………… Socio presentatore ……………………………………….

<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

RICEVUTA PROVVISORIA DI EVENTUALE PAGAMENTO ANTICIPATO QUOTA SOCIALE DI AMMISSIONE ALLA CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI POGGIBONSI

Io sottoscritto ………………………………………………………………………volontario/dipendente della Confraternita dichiaro di ricevere la somma di €. …………….. (euro …………………………………………..) dal Sig. ……………………………………………………………………, di cui ai dati sopra riportati, come quota sociale di prima ammissione alla Confraternita di Misericordia di Poggibonsi.

Seguirà ricevuta definitiva dopo l'ammissione deliberata dal Magistrato della Confraternita stessa.

Data……………………. Firma del ricevente ……………………………………………………………………….

(da consegnare al pagante)