

Spett.le Cama-Sodel

Viale della Libertà,112

95129 Catania

Oggetto: Richiesta conto estintivo

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Richiede in qualità di socio il conteggio estintivo del proprio debito residuo.

Si allega alla presente carta d'identità e tessera sanitaria.

**Data**

**In Fede**