

Vittuone, li _____

Spett.le
Ufficio Socio-Assistenziale
COMUNE DI VITTUONE

Io sottoscritto/a _____

residente a _____ in qualità di _____

COMUNICO LA SOSPENSIONE

TEMPORANEA

DEFINITIVA

DEL SERVIZIO DI _____

Per il/la Sig./sig.ra _____

A fa tempo dal _____ al _____

Firma
