



COMUNE DI CAMERANO
PROVINCIA DI ANCONA



REVOCA SERVIZIO "ALERT SYSTEM"

Con la presente il sottoscritto:

.....
Cognome

.....
Nome

.....
Comune residenza

.....
Indirizzo residenza (Via e n.civico)

CHIEDE

di revocare l'iscrizione al servizio denominato "ALERT SYSTEM", pertanto i seguenti numeri telefonici ed e-mail dovranno essere cancellati dalle liste del servizio:

.....
Cellulare/i

.....
Telefono fisso casa

.....
Telefono fisso lavoro

.....
e-mail

Camerano,/...../.....

Il richiedente

.....